

Infant Baptism Sacrament Form

St. Michael Catholic Church



Child's Full Name: _____

Date/Place of Birth: _____ / _____ / _____
Month Day Year City State Zip Code

Mother's Full Name: _____
First Maiden Last Religion

Father's Full Name: _____
First Last Religion

Address: _____
Street City State Zip Code

Phone: _____
Home Cell E-Mail Address

Registered members at St. Michael? Yes No ID # _____ If Known

Live within Boundaries? Yes No

Status of Marriage of Parents: _____ Married in Catholic Church _____ Married in another Church
_____ Married in civil ceremony _____ Not Married

PARENTS: Please turn in the following forms with this sheet

____ Copy of child's state birth certificate _____ Original Letter of Good Standing from Godmother's parish
____ Non-registered Letter of Approval _____ Original Letter of Good Standing from Godfather's parish
____ Others _____ DATE RECEIVED: _____

NAME OF PERSON(S) WHO HAS LEGAL RIGHT TO DIRECT THE MORAL & RELIGIOUS TRAINING OF THE CHILD. ALL INFORMATION IS KEPT CONFIDENTIAL.

Name _____ Address _____ City _____ Zip _____ Ph.# _____

✓ CHECK: ____ Joint managing conservator ____ Sole managing conservator ____ Possessory conservator

Name _____ Address _____ City _____ Zip _____ Ph.# _____

✓ CHECK: ____ Joint managing conservator ____ Sole managing conservator ____ Possessory conservator

IMPORTANT: PLEASE BE SURE ALL NAMES ARE SPELLED CORRECTLY AS THIS IS THE INFORMATION THAT WILL BE PLACED ON THE BAPTISM AND GODPARENT(S) CERTIFICATES.

GODPARENTS: Only one (1) godparent is necessary, although two is the general practice. "Only one male or one female sponsor or one of each sex is to be employed." (Canon Law 873) The godparent(s) must be confirmed, at least 16 years of age or older and a practicing Catholic (which means, if married, he or she is married in the Church and is regularly practicing the Catholic faith.) A letter stating the godparent(s) are Catholic and in good standing must be obtained from their parish, or a Certificate to Serve as a Godparent or Sponsor (obtainable from St. Michael parish).

Godmother/Christian Witness: _____

Parish: _____ Religion: _____

Godfather/Christian Witness: _____

Parish: _____ Religion: _____

PROXY: If the godparents(s) cannot be present at the Baptism, you may choose anyone to stand in for them. The proxy does not have to be Catholic. Name of proxies, if any: _____

FOR OFFICE USE ONLY: St. Michael Baptism Class date: _____ # Attending: _____ Letters stating classes attended offsite

Names of those attending: _____

AMOUNT PAID \$ _____ CASH CHECK # _____ CREDIT CARD

Date of Baptism: _____ Time: _____ Seats _____ Gifts: Yes No

Staff Member Signature: _____ Date: _____

Formulario para Sacramento de Bautismos de Infantes

St. Michael Catholic Church



Nombre completo del niño/a: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Fecha y lugar de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Ciudad Estado Código Postal
Mes Día Año

Nombre completo de la Madre: _____
Nombre Apellido de Soltera Religión

Nombre completo del Padre: _____
Nombre Apellido Religión

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____
Casa Celular E-Mail

Están registrados en St. Michael? Si No Número de Sobre # _____

Vive en el vecindario de esta parroquia? Si No

Estado Matrimonial de los padres: ____ Casados por la Iglesia Católica ____ Casados en otra iglesia que no sea Católica
____ Casados por el civil ____ No están casados

PADRES: Por favor entregue las siguientes formas (NO ESCRIBA EN ESTE LUGAR)

____ Copia de certificado de nacimiento ____ Certificado Original para servir como Madrina de su parroquia
____ Carta de permiso de su parroquia para poder bautizar al niño ____ Certificado Original para servir como Padrino de su parroquia
____ Otros: _____ Fecha en que se recibió: _____

SI ESTÁN SEPARADOS O DIVORCIADOS, POR FAVOR CONTESTE LO SIGUIENTE: NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) QUE TIENEN DERECHO A DIRIGIR LA EDUCACIÓN MORAL Y RELIGIOSA DE SU(S) HIJO(S). TODA LA INFORMACION SE MANTIENE CONFIDENCIAL.

Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ CP _____ Tel: _____

✓ MARQUE: ____ Tutoría Conjunta ____ Tutor Único ____ Tutoría Delegada

IMPORTANTE: POR FAVOR ESCRIBA CADA NOMBRE CORRECTAMENTE DEBIDO A QUE ASI APARECERA EN LOS CERTIFICADOS DE BAUTISMO Y PADRINOS.

PADRINOS: 1) Solamente un padrino o una madrina es necesario, o dos uno de cada sexo. 2) Los padrinos deben estar confirmados. 3) Tener 16 años o más. 4) Practicar la religión Católica. 5) Si está casado/a debe ser por la iglesia Católica. 6) Asistir regularmente a la iglesia Católica. **Necesita traer una carta de su parroquia que diga que son buenos practicantes de la religión Católica.**

Nombre de la Madrina/Testigo Cristiana: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Religión: _____ Nombre de su parroquia: _____

Nombre del Padrino/Testigo Cristiano: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Religión: _____ Nombre de su parroquia: _____

REPRESENTANTE: Si los padrinos no pueden estar presentes en el bautizo, pueden escoger a un representante el cual no tiene que ser Católico. Nombre de representante: _____

PARA USO DE LA OFICINA SOLMENTE: St. Michael Baptism Class date: _____ # Attending: _____ Letters stating classes attended offsite
Names of those attending: _____

AMOUNT PAID \$ _____ CASH CHECK # _____ CREDIT CARD

Date of Baptism: _____ Time: _____ Seats _____ Gifts: Yes No

Staff Member Signature: _____ Date: _____