

DECANATO #3



ST. ANTHONY
(510) 534-2117
FAX (510) 534-2119
SANANTONIO-OAKLAND@COMCAST.NET



MARY HELP OF CHRISTIANS
(510) 534-3501
MARYHELPofCHRIST@aol.com



ST. ELIZABETH
(510) 536-1266
FAX (510) 536-8560
STELIZABETHCHURCH@yahoo.com



ST. LOUIS BERTRAND
(510) 568-1080
FAX (510) 635-8618
PARISH@SLBOAKLAND.COM



ST. BERNARD
(510) 632-3013
FAX (510) 632-5286
ST.BERNARD.CHURCH@SBCCGLOBAL.NET

HOJA DE REGISTRO PARA LOS BAUTIZOS

FECHA DE BAUTISMO: _____ HORA: _____

NOMBRE DEL NIÑO/ÑA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CIUDAD DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION DE CASA: _____ TEL: _____ CEL: _____

Numero/calle

ciudad

codigo postal

NOMBRE DE LA MADRE (CON APELLIDO DE SOLTERA): _____

Es católica: si _____ no _____

Estado matrimonial: Civil _____ Iglesia: _____ No casada: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

Es católico: si _____ no _____

Estado matrimonial: Civil _____ Iglesia: _____ No casado: _____

NOMBRE DE LOS PADRINOS:

Los padrinos deben estar casados por la Iglesia o ser solteros {NO UNION LIBRE}

#1 _____

Es católico(a): Si _____ No _____ Ha recibido los 3 sacramentos (Bautismo, Comunión, Confirmación) Si _____ No _____
 Estado matrimonial: Iglesia: _____ Nombre de Iglesia: _____ Civil: _____ No Casado: _____

#2 _____

Es católico(a): Si _____ No _____ Ha recibido los 3 sacramentos (Bautismo, Comunión, Confirmación) Si _____ No _____
 Estado matrimonial: Iglesia: _____ Nombre de Iglesia: _____ Civil: _____ No Casado: _____

FIRMA DE LOS PADRES:

Yo el Padre y yo la madre de este niño/ña solicito y apruebo su bautismo en la Iglesia Católica en esta Parroquia de Santa Isabel en Oakland, California. También declaro que leí y entendí los requisitos del bautismo.

Firma del Padre: _____ Firma de la Madre: _____

PARA USO DE OFICINA

Fecha de Registro: _____ Aplicación #: _____ Iniciales del que registró: _____

ASISTENCIA A PREPARACION DE BAUTISMO

#1 Fecha: _____ #2 fecha: _____

Padre: _____ Madre: _____

Padre: _____ Madre: _____

Padrino: _____ Madrina: _____

Padrino: _____ Madrina: _____

PAGO

Fecha: _____ Recibo #: _____

Cantidad: _____

Recibido por: _____

Verificación de Certificado de Nacimiento: SI: _____ NO: _____

Verificación de Acta de Matrimonio por la Iglesia de los Padrinos: SI: _____ NO: _____

Comentarios: _____