

Parroquia San José  
909-629-4101

1150 W. Holt Ave.  
Pomona, CA 91768

## APLICACIÓN DE BAUTISMO

Fecha:		Teléfono:	
Nombre del niño/a:			
Fecha de Nacimiento:		Lugar:	
Nombre del padre:		Religión:	
Nombre de la madre:		Religión:	
Apellido de soltera			
Dirección:			
¿Registrados en San José?			
¿Casados por la iglesia? ( Si No)	¿Por lo civil? ( Si No)	¿Juntados? ( Si No)	
¿Dónde se casaron por la iglesia?			
Nombre del padrino:		¿Fecha de Nacimiento?	
¿Casado por la iglesia? ( Si No)	¿Soltero? ( Si No)		
Nombre de madrina:		¿Fecha de Nacimiento?	
¿Casada por la iglesia? ( Si No)	¿Soltero? ( Si No)		
¿Fue el niño bautizado en el hospital o en otra iglesia?			
Los padres asistirán la clase en ( ) español ( ) inglés			Fecha:
Los padrinos asistirán la clase en ( ) español ( ) inglés			Fecha:

### PARA EL USO OFICIAL:

ASISTIO A LA CLASE:		Padre		Madre	
Padrino		Madrina		Notas:	Donación:
Fecha de la clase:			Fecha del bautismo:		
Fecha y firma del sacerdote					