



St. Francis of Assisi Church

114 Mt. Vernon Street, Ridgefield Park, New Jersey 07660
201-641-6464

Forma para pedir el Sacramento del Bautismo Fecha: _____ Hora: _____ Sacerdote: _____

Use letra de imprenta

Nombre completo de quien va a ser bautizado: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes día año Ciudad Estado País

Nombre del padre: _____ Religión: _____

Nombre de soltera de la madre: _____ Religión: _____

Dirección de los padres: _____

Calle

Ciudad Estado País Código Postal

Teléfono: Casa: _____ Celular: _____ E-Mail: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRINOS

Nombre del padrino: _____ Religión: _____

Nombre de la madrina: _____ Religión: _____

CLASES DE PREPARACION PRE-BAUTISMAL

¿Han ido los padres a clases de Preparación Pre-Bautismal? Sí: ____ Año: _____ No: ____

Ustedes están anotados para asistir a clases Pre-Bautismales en el Centro Parroquial (125 Park Street, Ridgefield Park, New Jersey 0766), el martes () miércoles () _____ a las 7:00 PM.

INFORMACIÓN DEL PARROQUIANO

¿Está usted registrado como parroquiano en la Iglesia de San Francisco de Asís? Sí: ____ No: ____

Me gustaría pertenecer a Parroquia de San Francisco. Por favor, envíeme una Forma de Registración: Sí: ____ No: ____

<i>For Parish Use Only</i>		Emergency Baptism: _____	Date of Baptism: _____	Place of Baptism: _____
<input type="checkbox"/> Documentation Complete	<input type="checkbox"/> Certificate of Baptism Issued	<input type="checkbox"/> Recorded in Baptism Register	<input type="checkbox"/> Offering _____	Check No. _____ /Cash Date _____



St. Francis of Assisi Church

114 Mt. Vernon Street, Ridgefield Park, New Jersey 07660
201-641-6464

Forma para el Padrino/Madrina para el Sacramento

Bautismo: _____

Confirmación: _____

RICA: _____

Use letra de imprenta

Nombre completo de la persona que recibe el Sacramento del Bautismo o del Candidato que recibe el Sacramento de la Confirmación: _____

Nombre completo del Padrino/Madrina: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____ Código Postal: _____

Número Telefónico: _____ E-Mail: _____

DECLARACIÓN DEL PADRINO/DE LA MADRINA

Al aceptar el rol de apadrinamiento sacramental, comprendo que debo ser un modelo y ejemplo de católico comprometido y activo, y de apoyar a los padres de la persona que recibe el Sacramento del Bautismo y/o de la Confirmación en la práctica de nuestra fe católica a través de la oración y de mi ejemplo de vida.

- + Tengo al menos 16 años de edad
- + He recibido los Sacramentos del Bautismo, de la Eucaristía y de la Confirmación en la Iglesia Católica
- + Si soy casado, estoy casado por la Iglesia Católica
- + Soy un católico practicante, que va a misa regularmente y que recibe los sacramentos de la Iglesia.

Por la presente doy fe de mi compromiso a mi fe católica, de mi testimonio de los valores enseñados por la Iglesia y expresados en el Evangelio de nuestro Señor Jesucristo, y de mi servicio a los demás a causa de mi amor por el Señor.

Firma del Padrino/de la Madrina: _____ Fecha: _____
Mes día año

DECLARACIÓN DEL SACERDOTE

(Esta parte debe ser llenada por la parroquia del padrino/madrina)

Por la presente doy testimonio de que la persona cuyo nombre aparece arriba mencionado es miembro activo de esta parroquia, que ha recibido los sacramentos de la Iglesia, que asiste a misa los domingos y practica la fe católica, y que por ello puede aceptar la responsabilidad de ser Padrino/Madrina de Sacramento.

Nombre de la Iglesia: _____

Ciudad, Estado y País: _____

Fecha: _____ Firma del Sacerdote o Diácono: _____

Sello Parroquial