

# SAINT MARY MAGDALENE CATHOLIC CHURCH

MAILING ADDRESS: 18221 FM 2493 OFFICE: (903) 894-7647 FAX: (903) 894-7739

EMAIL: [general@stmarymagdaleneflint.org](mailto:general@stmarymagdaleneflint.org)

## SOLICITUD DE BAUTISMO

Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/EDO/CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Religión del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre (Soltera): \_\_\_\_\_

Nombre del Padrino: \_\_\_\_\_

Religión del Padrino: \_\_\_\_\_

Iglesia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madrina: \_\_\_\_\_

Religión de la Madrina: \_\_\_\_\_

Iglesia a la que pertenece: \_\_\_\_\_

¿Alguno de los Padrinos será representado por un suplente? \_\_\_\_\_

Si es el caso, escriba el nombre del suplente: \_\_\_\_\_

¿El Niño(a) es adoptado? Si  No

¿El Niño(a) fue bautizado en privado? Si  No   
(Solo en caso de Emergencias)

Nombre del Sacerdote que va a Bautizarlo (a): \_\_\_\_\_

Fecha del Bautizo: \_\_\_\_\_

**Nota: Por favor llenar la solicitud como desea que aparezca en el certificado de bautismo**

# SAINT MARY MAGDALENE CATHOLIC CHURCH

MAILING ADDRESS: 18221 FM 2493 OFFICE: (903) 894-7647 FAX: (903) 894-7739

EMAIL: [general@stmarymagdaleneflint.org](mailto:general@stmarymagdaleneflint.org)

## BAPTISMAL INFORMATION

Infant Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City/State/ZIP: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

City of Birth: \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_

Father's Religion: \_\_\_\_\_

Mother's Maiden Name: \_\_\_\_\_

Mother's Religion: \_\_\_\_\_

Godfather's Name: \_\_\_\_\_ Practicing: Yes  No

Godfather's Religion: \_\_\_\_\_

Godmother's Name: \_\_\_\_\_ Practicing: Yes  No

Godmother's Religion: \_\_\_\_\_

If either godparent represented by proxy? \_\_\_\_\_

If so, Name of proxy: \_\_\_\_\_

Parents Married by Priest: Yes  No

Child Adopted: Yes  No

Child Privately Baptized:  
(In Emergency Situation) Yes  No

Name of Baptizing Priest: \_\_\_\_\_

Date of the Baptism: \_\_\_\_\_

**Nota: Please print information exactly as you wish it to appear on the certificate**

