

La ESCUELA de la EPIFANIA de la RELIGION
El bautismo para la Escuela se Envejece a Niños

Fecha de hoy: _____

Apellido: _____

Nombre de niño: _____

El idioma hablado en casa: _____

Nombre de hermano	Edad	Bautizado		primera Comunión		Confirmado	
		Sí ___	No ___	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___
_____	_____	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___
_____	_____	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___
_____	_____	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___
_____	_____	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___
_____	_____	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___	Sí ___	No ___

Información de padre:

Apellido de padre: _____ denomine primero: _____

Dirección: _____

El teléfono: en casa - () _____ - _____; trabajo - () _____ - _____; cell - _____

Religión: _____

Si católico, sacramentos de cheque recibieron: Bautismo ____, primera Comunión ____,

Confirmación ____

si no un católico, consiente al bautismo del niño - Sí ___ No ___

La carta del Consentimiento: conectó Sí ___ No ___

Apellido de soltera de madre: _____ denomine primero _____

Dirección: _____

El teléfono: en casa - () _____ - _____; trabajo - () _____ - _____; cell - _____

Religión: _____

Si católico, sacramentos de cheque recibieron: Bautismo ____, primera Comunión ____,

Confirmación ____

si no un católico, consiente al bautismo del niño - Sí ___ No ___

La carta del Consentimiento: conectó Sí ___ No ___

Si esto aplica a su situación del niño:

Apellido de padrastro: _____ Apellido de padrastro _____

Religión: _____

Si católico, sacramentos de cheque recibieron: Bautismo ____, primera Comunión ____,

Confirmación ____

Other pertinent information: _____

La ESCUELA de la EPIFANIA de la RELIGION

Registro bautismal

Denomine (primero y dure) _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

La fecha del Nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

Edad: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Nombre de padre: _____ Religión: _____

Apellido de soltera de madre: _____ Religión: _____

Estado civil: _____ si casado = la Iglesia - _____ Civil - _____

Los patrocinadores:

Nombre - _____ & _____

Dirección - _____

