



SAINT ROSE OF LIMA CATHOLIC CHURCH

140 POMPEI DR. POINCIANA FL 34758
PH 407-932-5004 FAX 407-932-0407



Date/Fecha: _____ / _____ / _____

Baptism Form / Formulario de Bautizo

Family Name _____ are you Register? Yes No Env.# _____
Nombre de la Familia Last name / apellido esta registrado?

Head of household: _____
Cabeza de la casa First name/Primer nombre Last/Apellido cell # Cellular

Spouse: _____
Espos(a) First name / Primer nombre Last / Apellido cell # Cellular

Home address: _____
Dirección Number/Numero Street/Calle City/Ciudad

_____ () _____
State/Estado Zip code/Codigo postal Phone # / Telefono

Parents Email: _____
Correo electronico de los padres

Information of the person being baptized / Informacion de la persona a bautizarse

First/Nombre Middle/Nombre del Medio Last/Apellido

Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____

Place of Birth: _____
Lugar de nacimiento city/ciudad state/estado country/pais hospital

Father's Name _____
Nombre del Padre First/primer nombre Middle/Nombre del Medio Last/Apellido

Mother's Name _____
Nombre de la Madre First/primer nombre Middle/Nombre del Medio Last/Apellido

Has this child been baptized in emergency? Yes/Si No
Se bautizó este niño/a de emergencia? **If Yes by whom?** _____ **Where?** _____

I want my child to be baptized at St. Rose Of Lima Catholic Church.

Yo quiero que mi hijo(a) Sea bautizado en la Iglesia Catolica Santa Rosa de Lima.

Father's Signature _____ Date /Fecha _____
Firma del Padre

Mother's Signature _____ Date /Fecha _____
Firma de la madre

Name of the person filling out form: _____
Nombre de la persona llenando el formulario: _____ Relation to the Child
Relación al niño/a

Office use only

Are Parents register? **Yes** **No** Envelope #

Come to mass every week? **Yes** **No**

Are parents married in the Catholic Church? **Yes** **No** _____
if yes name of the church

If not, where? _____ **Living together** **Not living together**

Donation \$ _____ Paid on _____ cash _____ Check # _____

Birth Certificate: _____ who took the baptismal class: F _____ M _____ g.m. _____ g.f. _____

Date of Baptism _____

Godmother's name: _____

Godfather's name: _____

Administered by: _____
Print Name

Person in the office, that received this application: _____

godparents information / Información de los padrinos

Before you select the godparents read the requirement below
Antes de seleccionar a los padrinos lea el requisito debajo.

Requirement for godparents / Requisitos para los padrinos

Canon 847– To be accepted to undertake the duty of a godparent, it is necessary that the person be: 16 years of age or older; a Catholic, who is confirmed and already has received the Holy Eucharist, and likewise leads a life of faith in harmony with the undertaking of this duty or role to be assumed..

Canon 847- Para ser aceptado como padrino/madrina, es necesario que la persona sea mayor de 16 años de edad, Católico/a, Confirmado/a, que haya recibido la Eucaristía y que lleve una vida en armonía con la fe y el papel que ha de asumir.

Godmother's information / información de la Madrina

Godmother's name

Nombre de la madrina _____
First/nombre Middle/nombre del medio last/apellido

Address;

Dirección _____
number/numero street/calle city/ciudad state/estado zip code/zona postal

Telephone #

de telefono _____

Married
casada

Single
soltera

Sacraments received:

Sacramentos que ha recibido:

Baptism
Bautismo

Communion
Comunión

Confirmation
Confirmación

Godfather's information / información del Padrino

Godfather's name

Nombre del Padrino _____
First/nombre Middle/nombre del medio last/apellido

Address;

Dirección _____
number/numero street/calle city/ciudad state/estado zip code/zona postal

Telephone #

de telefono _____

Married
casada

Single
soltera

Sacraments received:

Sacramentos que ha recibido:

Baptism
Bautismo

Communion
Comunión

Confirmation
Confirmación

After reading the requirement / Después de haber leído los requisitos

I testify that the godparents meet the criteria and they are willing to assume the role and responsibilities of a godparents.

Testifico que los padrinos cumplen con los requisitos y están dispuestos a asumir las responsabilidades que les corresponde.

Mother's signature / Firma de la Madre: _____

Father's signature / Firma del Padre: _____