

Saint Andrew Catholic Church

Phone: (859) 734-4270 ✠ 1125 Danville Road Harrodsburg KY 40330 ✠ Facsimile: (859) 733-9770

FORMATO DE REGISTRO PARA RECIBIR EL SACRAMENTO DEL BAUTISMO

Nombre: _____
Primer Nombre Apellido Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes Día Año Ciudad Estado

Nombre completo del Padre: _____
Primer nombre Apellido Segundo Apellido

Nombre completo de la Madre: _____
Primer nombre Apellido de soltera Segundo Apellido

Fecha de Matrimonio: _____ Lugar de Matrimonio: _____
Mes Día Año por la iglesia por lo civil

Religión del Padre: _____ Religión de la Madre: _____
Si es Católico/a, indica el Rito; por ejemplo: romano, bizantino, ucranio, ruteno, melquito, caldeo, maronito, etc.

Dirección: _____
Numero Calle Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono : _____ Correo Electrónico: _____
Es necesario que un padrino haya cumplido dieciséis años, sea católico, esté confirmado, y haya recibido ya la primera comunión (cf. CIC c. 874).

Nombre completo del Padrino: _____
Primer nombre Apellido Segundo Apellido

Nombre completo de la Madrina: _____
Primer nombre Apellido Segundo Apellido
El bautizado que pertenece a una comunidad eclesial no católica sólo puede ser admitido junto con un padrino católico, y exclusivamente en calidad de testigo del bautismo (cf. CIC c. 874.2).

Nombre completo de Testigo: _____
Primer nombre Apellido Segundo Apellido
Los bautizos se celebran en español el último domingo de cada mes durante la Misa de las 8:45 AM.

Fecha del Bautismo: _____ Hora: _____
Mes Día Año Dentro de la Misa
 Fuera de la Misa

Manera del Bautismo: Inmersión Infusión (Derramando Agua sobre la Cabeza)

PARA USO DE LA OFICINA

Ministro del Sacramento del Bautismo: _____

When applicable: Delegated by the Pastor

- Certificate of Baptism Sent
- Recorded in the Sacramental Register
- Entered in the Parish Data System (PDS)