



# Baptism Request Form

## Formulario de Petición para Bautizo



140 Pompei Dr.  
Poinciana, Fl. 34758  
Ph. 407-932-5004  
Fax 407-932-0407

Date/Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Family Name \_\_\_\_\_ are you a registered member?  Yes Env.# \_\_\_\_\_  
Nombre de la Familia Last name / apellido esta registrado en la iglesia?  No

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

Spouse: \_\_\_\_\_  
Esposo(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 child being baptized / Informacion del niño(a) a bautizarse

**Child name** \_\_\_\_\_  
Nombre del niño(a) First / primer middle / del medio Last / apellido

**Date of Birth** \_\_\_\_\_ **Place of Birth:** \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento city/ciudad state/estado

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

**Father's Name** \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre First/primer nombre Middle/Nombre del Medio Last/Apellido

Has this child been baptized in emergency?  Yes/Si  No if yes where?  
Ha sido este niño(a) bautizado en emergencia? Si la respuesta es si donde?

*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:** \_\_\_\_\_ **Relation to the Child** \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona llenando el formulario: Relación al niño/a