



Baptism Request Form

Formulario de Petición para Bautizo



3860 Pleasant Hill Rd.
Kissimmee, Fl. 34746
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?

Parent Permission / Permiso del Padre o Madre

I _____ Father _____ Mother _____ of:
Yo Padre Madre de:

I am a member of St. Rose of Lima Catholic Church, Envelope #
Yo soy miembro(a) de la Iglesia Catholica St. Rosa de Lima. # de Sobre:

Signature / Firma _____

I Take full responsibility of baptizing my child here.
Yo tomo toda la responsabilidad de bautizar a mi hijo(a) aqui:

Today Date \ Fecha de hoy