



# 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 Name of the parent / nombre del padre of madre Padre Madre de: Name of the Child / nombre del niño(a)

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