

Baptism Registration Form / Formulario de Registro Bautismal

SACRED HEART CATHOLIC CHURCH

1707 Bull Street, SAVANNAH, GA 31401

Child's Information / Información del Niño

_____ Name of Child / Nombre del Niño	_____ M / F	_____ Date of Birth / Fecha de Nacimiento
_____ City, State, County of Birth / Ciudad, Estado, Condado de Nacimiento		_____ Age of Child / Edad del Niño

Parent's Information / Información de los Padres

_____ Father's Name / Nombre y apellido del Padre	_____ Religion	
Marital Status / Estado Matrimonial <input type="checkbox"/> Married Civil / Casado Civil <input type="checkbox"/> Married Church / Casado Iglesia <input type="checkbox"/> Single / Soltero	<input type="checkbox"/> Separated / Separado <input type="checkbox"/> Divorced / Divorciado <input type="checkbox"/> Living Together / Union Libre	
_____ Mother's Maiden Name / Nombre de la Madre y apellido de Soltera		_____ Religion
Marital Status / Estado Matrimonial <input type="checkbox"/> Married Civil / Casada Civil <input type="checkbox"/> Married Church / Casada Iglesia <input type="checkbox"/> Single / Soltera	<input type="checkbox"/> Separated / Separada <input type="checkbox"/> Divorced / Divorciada <input type="checkbox"/> Living Together / Union Libre	
_____ Address, City, Zip Code / Dirección, Ciudad, Código Postal		
_____ Home Phone / Número de Teléfono	_____ Work Phone / Trabajo	_____ Cell Phone / Celular
Was the child adopted? / ¿Fue el niño adoptado? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No		

Godparent's Information / Información de los Padrinos

_____ Name of Godfather / Nombre y apellido del Padrino	_____ Name of Godmother / Nombre y apellido de la Madrina
Religion _____	Religion _____
<input type="checkbox"/> Baptized / Bautizado	<input type="checkbox"/> Baptized / Bautizada
<input type="checkbox"/> First Communion / Primera Comunión	<input type="checkbox"/> First Communion / Primera Comunión
<input type="checkbox"/> Confirmed / Confirmado	<input type="checkbox"/> Confirmed / Confirmada
<input type="checkbox"/> Practicing Catholic / Católico activo	<input type="checkbox"/> Practicing Catholic / Católica activa
Is either godparent represented by proxy / ¿Alguno de los Padrinos será representado por otra persona? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No	
Name of Proxy / Nombre del Representante _____	

Office Use Only / Sola Para Uso de la Oficina

Registered with the Parish: Yes No Parish envelope # _____
Date of Baptism Class _____ Birth Certificate: Yes No
Date of Baptism _____ Celebrant: _____ Certificate Made: _____
Sacramental Book: _____ Parish Soft: _____