

**OUR LADY OF PERPETUAL HELP CHURCH (IGLESIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO)**  
**515 LOCH HAVEN ROAD, EDGEWATER, MD 21037**  
**443 203 1002**

**INFORMATION FOR BAPTISMAL REGISTER**  
**(INFORMACIÓN PARA REGISTRAR BAUTISMO)**

<b>CHILD</b>							
<b>Complete Name of Child</b> (Nombre Completo del Niño/a)				<b>Date of Birth</b> (Fecha Nacimiento)		____/____/____ (Mm/Dd/Year(Año))	
<b>Place of Birth</b> (Lugar de Nacimiento)			<b>E-mail Address:</b> (correo electrónico)				
<b>Mailing Address</b> (Dirección Postal)							
<b>Residence (Location)</b> Residencia (Ubicación)							
<b>Home Phone #</b> (Teléfono Casa)		<b>Work Phone #</b> (Teléfono Trabajo)		<b>Cell Phone #</b> (Celular)			
<b>PARENTS</b>							
<b>Father's Full Name</b> (Nombre Completo del Padre)			<b>Religion</b> (Religión)				
<b>Mother's Full Maiden Name</b> (Nombre Completo de la Madre)			<b>Religion</b> (Religión)				
<b>Were Parent's Married in Catholic Church?</b> (¿Están Casados por la Iglesia Católica?)			<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No		<b>Are Parent's Registered in OLPH?</b> (¿Están Registrados en OLPH?)		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No
<b>Did Parent's Attend Baptism Class at OLPH?</b> (¿Asistieron a la Clase de Bautismo en OLPH?)			<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No				
<b>Are Parent's Baptized?</b> ¿Están los Padres Bautizados?		Father(Padre): <input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No Faith? (¿Fe?): _____			Mother(Madre): <input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No Faith? (¿Fe?): _____		
<b>SPONSORS</b>							
<b>Godfather's Name</b> (Nombre Completo del Padrino)			<b>Religion</b> (Religión)				
<b>Godmother's Name</b> (Nombre Completo de la Madrina)			<b>Religion</b> (Religión)				
<b>If godparent(s) is/are represented by "Proxy", please give the name(s) of the Prox(y/ies):</b> Si los padrino(s)/madrina(s) son representados por un apoderado, favor de dar el nombre del Apoderado(a): _____							
<b>If sponsor(s) is/are from another parish, they must have a letter confirming from the Parish Priest where they attend verifying their registration in that parish.</b> Si los padrino(s)/madrina(s) pertenecen a otra parroquia, deben traer carta confirmando por el sacerdote dónde ellos participan y verificar que están registrados en esa parroquia.)							
<b>BAPTISM (BAUTISMO)</b>							
Was child baptized privately?		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No		<b>Where? (¿Dónde?)</b>			
<b>Preferred Date of Baptism</b> (Fecha Preferida Bautismo)		<b>First (1<sup>st</sup>) choice</b> Primera Opción:		<b>Time:</b> (Hora):		<input type="checkbox"/> a.m.	<input type="checkbox"/> p.m.
		Second (2 <sup>nd</sup> ) choice) Segunda Opción:		<b>Time:</b> (Hora):		<input type="checkbox"/> a.m.	<input type="checkbox"/> p.m.
<b>OFFICE USE ONLY</b>							
<b>Name of Priest/Deacon:</b> (Nombre del Sacerdote/Diácono)			<b>Signature of Priest/Deacon:</b> (Firma del Sacerdote/Diácono)				
Members of OLPH (Miembros OLPH)		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No		Sponsor Certification Rec'd (Certificación del Padrino)		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No	
Baptism Registered on Book Date: ____/____/____:		Page ____ Line ____		Date of Baptism: ____/____/____		Date Posted Parish Soft: ____/____/____	