

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)

CHILD					
Complete Name of Child (Nombre Completo del Niño/a)			Date of Birth (Fecha Nacimiento)		____/____/____ (Mm/Dd/Year(Año))
Place of Birth (Lugar de Nacimiento)		E-mail Address: (correo electrónico)			
Mailing Address (Dirección Postal)					
Residence (Location) Residencia (Ubicación)					
Home Phone # (Teléfono Casa)		Work Phone # (Teléfono Trabajo)		Cell Phone # (Celular)	
PARENTS					
Father's Full Name (Nombre Completo del Padre)			Religion (Religión)		
Mother's Full Maiden Name (Nombre Completo de la Madre)			Religion (Religión)		
Were Parent's Married in Catholic Church? (¿Están Casados por la Iglesia Católica?)		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No		Are Parent's Registered in OLPH? (¿Están Registrados en OLPH?)	
				<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No	
Did Parent's Attend Baptism Class at OLPH? (¿Asistieron a la Clase de Bautismo en OLPH?)		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No			
Are Parent's Baptized? ¿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?): _____	
SPONSORS					
Godfather's Name (Nombre Completo del Padrino)			Religion (Religión)		
Godmother's Name (Nombre Completo de la Madrina)			Religion (Religión)		
If godparent(s) is/are represented by "Proxy", please give the name(s) of the Prox(y/ies): Si los padrino(s)/madrina(s) son representados por un apoderado, favor de dar el nombre del Apoderado(a): _____					
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. 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).					
BAPTISM (BAUTISMO)					
Was child baptized privately?		<input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No		Where? (¿Dónde?)	
Preferred Date of Baptism (Fecha Preferida Bautismo)		First (1st) choice Primera Opción:		Time: (Hora):	
		Second (2nd) choice Segunda Opción:		Time: (Hora):	
				<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	
				<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	
OFFICE USE ONLY					
Name of Priest/Deacon: (Nombre del Sacerdote/Diácono)		Signature of Priest/Deacon: (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: ____/____/____	

Revised 09-01-2015

Please get in touch with Deacon Herman at 443-203-1002 x7 for all Baptismal inquiries.
 Por favor, póngase en contacto con el Diácono Herman al 443-203-1002 x7 para todas las consultas de Bautismo.