CHURCH OF THE PRESENTATION
REGISTRO PARA PREPARACION DE BAUTISMO

(Para personas que bautizan en otra parroquia solamente)

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO _____

PARROQUIA DEL BAUTISMO _____

CUIDAD, ESTADO _____

PERSONA(S) QUE ACUDEN LA PREPARACION:

Nombre_____

Yo soy el (la):

Padre ❑ **Madre** ❑ **Padrino** ❑ **Madrina** ❑

Nombre_____

❑ **Yo soy el (la):**

Padre ❑ **Madre** ❑ **Padrino** ❑ **Madrina** ❑

Dirección_____ Teléfono de hogar _____

Cuidad, Estado _____ Código Postal _____

Parroquia donde esta registrado _____

Fecha De la Clase De Bautismo Escogida:_____
(Tiene que registrarse un MINIMO de DOS SEMANAS antes de la fecha)

HONORARIOS (por cada persona): Registrado por los menos seis meses $25
No registrado o menos de seis meses $40
(Tiene que pagar cuando inscribe)

****

FOR OFFICE USE ONLY

Registration Fee: _____ Date Paid: _____

Notes:_____
_____