



SS. CYRIL & METHODIUS CHURCH

218 ACKERMAN AVENUE CLIFTON, NJ 07011

(973) 546-4390/ FAX: (973) 546-1252

BAPTISMAL DATA FORM

(Please fill out this form before the Baptism)

Name of Child: _____
(NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA)

***Date of Birth:** *Month* (_____) *Date* (_____) *Year* (_____)
(FECHA DE NACIMIENTO) (MES) (FECHA) (AÑO)

***Age:** _____ **City & State of Birth:** _____
(EDAD) (CIUDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO)

Home Address: _____
(DIRECCIÓN)

Telephone Number: (_____) _____ - _____ **Home** / **Cellular**
(NÚMERO DE TELÉFONO)

Father's Name: _____
(NOMBRE DEL PADRE)

Religion of Father: Catholic / Other: _____
(RELIGIÓN DEL PADRE)

Mother's Name (Maiden Name): _____
(NOMBRE DE LA MADRE / APELLIDO DE SOLTERA)

Religion of Mother: Catholic / Other: _____
(RELIGIÓN DE LA MADRE)

***Parents Marital Status:** Single / Married / Divorced - Separated/ Widowed
(ESTADO CIVIL) SOLTERO(A) CASADO(A) DIVORCIADOS SEPARADOS VIUDO(A)

***Are Parents Married by a Catholic Priest? YES / NO**
(ESTÁN LOS PADRES CASADOS POR UN SACERDOTE CATÓLICO?)

Godfather: _____
(PADRINO)

***Is the Godfather a Catholic? YES / NO** ***Completed Sacraments? YES / NO**
(ES EL PADRINO CATÓLICO?) (HA HECHO LOS SACRAMENTOS?)

Godmother: _____
(MADRINA)

***Is the Godmother a Catholic? YES / NO** ***Completed Sacraments? YES / NO**
(ES LA MADRINA CATÓLICA?) (HA HECHO LOS SACRAMENTOS?)

Is either Godparent represented by Proxy? Godmother **Godfather** **NO**
(TIENEN LOS PADRINOS UN REPRESENTANTE?)

Name of Proxy: _____
(NOMBRE DEL REPRESENTANTE)

***Was the child adopted? YES / NO**
(ES EL NIÑO O LA NIÑA ADOPTADO(A)?)

PAYMENT DATE: _____ ***PLEASE CHECK BOX IF PAID BY CASH** **CHECK#** _____
(PLEASE MAKE ALL CHECKS PAYABLE TO: SS. CYRIL & METHODIUS CHURCH)

Pre-Baptismal Class: _____ **Time:** _____

Baptism Date: _____ **Time:** _____

Clergy Name: _____