

SS. CYRIL & METHODIUS CHURCH – SACRAMENT OF BAPTISM

218 ACKERMAN AVENUE CLIFTON, NJ 07011 OFFICE: (973) 546-4390/ FAX: (973) 546-1252

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)

Mother's Name (Maiden Name): _____

(NOMBRE DE LA MADRE / APELLIDO DE SOLTERA)

Religion of Parents: Catholic / Other: _____

(RELIGIÓN DE LOS PADRES)

Godfather: _____

(PADRINO)

Is Godfather a Practicing Catholic? YES / NO *Completed Sacraments? YES / NO

(ES EL PADRINO CATÓLICO?)

(HA HECHO LOS SACRAMENTOS?)

Marital Status: Single / Married / Divorced - Separated/ Widowed

(ESTADO CIVIL)

SOLTERO

CASADO

DIVORCIADO

SEPARADO

VIUDO

***If Married, by a Catholic Priest? (CASADOS POR UN SACERDOTE CATÓLICO?) YES / NO**

Godmother: _____

(MADRINA)

Is Godmother a Practicing Catholic? YES / NO *Completed Sacraments? YES / NO

(ES LA MADRINA CATÓLICA?)

(HA HECHO LOS SACRAMENTOS?)

Marital Status: Single / Married / Divorced - Separated/ Widowed

(ESTADO CIVIL)

SOLTERA

CASADA

DIVORCIADA

SEPARADOA

VIUDA

***If Married, by a Catholic Priest? (CASADOS POR UN SACERDOTE CATÓLICO?) YES / NO**

Is either Godparent represented by Proxy? Godmother Godfather NO

(TIENEN LOS PADRINOS UN REPRESENTANTE?)

Name of Proxy: _____

(NOMBRE DEL REPRESENTANTE)

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

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: _____

***Recorded in Sacramental Book: Page # _____ Row # _____**