



HOLY SPIRIT PARISH

1070 N. TEXAS ST.
FAIRFIELD, CA 9453
(707) 425-3138

¡Felicitaciones, ustedes son padres! El Señor les ha bendecido y a nuestra parroquia con un hermoso regalo de su hijo. Ustedes han jugado una parte muy importante en el plan de Dios en la creación, y con El han dado vida a un nuevo miembro de su familia.

El bautismo de su hijo les da la oportunidad de examinar su propia vida cristiana, católica y su espiritualidad, y les invita a reflexionar en sus esperanzas y sueños, que son expresados en los valores y elecciones que ustedes como padres hacen, las tradiciones ustedes fomentan en su familia y los hábitos que les interesa cultivar en sus hijo.

Al devolver este paquete con la documentación le asegura la fecha que desea reservar.

Edad del niño/a a bautizar _____

Padres: ___ Copia de certificado de nacimiento del niño/a a bautizar (MENOR DE 7 AÑOS)

___ Autorización y permiso de los padres para bautizar a su hijo.

___ Padres y padrinos deben atender la clase pre-bautismal o presentar comprobante de haber atendido en otro parroquia y está vigente.

Padrinos: _____ Entregar el certificado de matrimonio por la Iglesia Católica.

_____ Costo de registro por cada niño a bautizar \$100 si no está registrado y no contribuye a la Parroquia usando los sobres.

_____ Costo de registro por cada niño a bautizar \$50 si está registrado a la Parroquia y contribuye usando los sobres. Número de sobre _____

Forma de elegibilidad para ser padrinos debe ser **COMPLETADA POR ELLOS MISMOS.**

Clase prebautismal 2021	Fechas de Bautismo 2021
Enero: 4 Febrero: 1 Marzo: 1 Abril: 5	Enero: 2 y 9 Febrero: 6 y 13 Marzo: 6 y 13
Mayo: 3 Junio: 7 Julio: 5 Agosto: 2	Abril: 10 Mayo: 1 y 8 Junio: 5 y 12
Septiembre: 6 Octubre: 4 Noviembre: 1	Julio: 3 y 10 Agosto: 7 y 14 Septiembre: 4 y 11
Diciembre: 6	Octubre: 2 y 9 Noviembre: 6 y 13
	Diciembre: 4 y 11

CLASE PRE-BAUTISMAL _____ FECHA DE BAUTISMO: _____



HOLY SPIRIT PARISH

1070 N. TEXAS ST.
FAIRFIELD, CA 9453
(707) 425-3138
FAX: (707) 425-2029

Escriba con letra clara y como aparece en el certificado de nacimiento del niño/a a bautizar.

Nombre del niño: _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____ Apellido de soltera: _____

Domicilio: _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Teléfono: _____ Email: _____

Son miembros registrados en esta parroquia? Sí y mi número de sobre es: _____
No _____

Padrino _____

Madrina _____

+++++

Para uso solamente de la oficina
For office use only

Class date: _____ **Baptism date:** _____
Celebrant: _____

Book _____	Birth Cert _____
Page _____	Parent class _____
Line _____	Godparent class _____
Date _____	Sponsor form _____



HOLY SPIRIT PARISH

1070 N. TEXAS ST.
FAIRFIELD, CA 94533
(707) 425-313
FAX: (707) 425-2029

Autorización y permiso de los padres para bautizar a su hijo.

Nosotros los padres abajo firmantes (guardianes legales) pedimos que nuestro hijo sea bautizado; hacemos publica de nuestra fe en Jesucristo y su Iglesia en la tierra. Aceptamos la responsabilidad de criar a nuestro hijo como miembro practicante de la Iglesia Católica, y la promesa de compartir nuestra fe con nuestro hijo.

Por lo tanto, solicitamos y damos permiso para que nuestro hijo reciba el sacramento del Bautismo según el Rito Católico, Apostólico y Romano.

Firma del padre: _____

Firma de la madre: _____

Fecha: _____

Nombre del niño a bautizar: _____

“Muy importante: pasar a recoger el Certificado de Bautismo en la oficina cuatro semanas después de haber celebrado el Bautismo de su niño/a”.



HOLY SPIRIT PARISH

1070 N. TEXAS ST.
FAIRFIELD, CA 94533
(707) 425-3138
FAX: (707) 425-2029

Aplicación de elegibilidad para Padrinos.

Nombre del niño/a a bautizar.

Yo

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____

Teléfono _____

CODIGO DE DERECHO CANONICO: 873Y 874.

Por favor completar lo que aplique:

- () Mayor de 16 años.
- () Estoy soltero/a.
- () Estoy casado/a por la iglesia católica.
- () Estoy bautizado, Confirmado, participo regularmente de la Sagrada Comunión.
- () Participo regularmente en la Misa Dominical.
- () Entiendo la responsabilidad que voy a tomar de apoyar y fortalecer la Fé en Dios en la Iglesia Católica de mi ahijado y tengo el intento de cumplirla a fidelidad.
- () No soy el papá/la mamá.

DECLARO QUE REUNO LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA SER PADRINO/MADRINA.

FIRMA _____ FECHA _____



HOLY SPIRIT PARISH

1070 N. TEXAS ST.
FAIRFIELD, CA 94533
(707) 425-3138
FAX: (707) 425-2029

Aplicación de elegibilidad para Padrinos.

Nombre del niño/a a bautizar.

Yo

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____

Teléfono _____

CODIGO DE DERECHO CANONICO: 873Y 874.

Por favor completar lo que aplique:

- () Mayor de 16 años.
- () Estoy soltero/a.
- () Estoy casado/a por la iglesia católica.
- () Estoy bautizado, Confirmado, participo regularmente de la Sagrada Comunión.
- () Participo regularmente en la Misa Dominical.
- () Entiendo la responsabilidad que voy a tomar de apoyar y fortalecer la Fé en Dios en la Iglesia Católica de mi ahijado y tengo el intento de cumplirla a fidelidad.
- () No soy el papá/la mamá.

DECLARO QUE REUNO LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA SER PADRINO/MADRINA.

FIRMA _____ FECHA _____

Holy Spirit Parish

1070 N. Texas St.
Fairfield, CA 94533
(707) 425-3138
Fax (707) 425-2029

Papás _____
Padrinos: _____
\$50.00 _____

Registro para solamente atender la clase

Nombre: _____

Nombre: _____

Nombre del niño/a _____

Es el hijo/a de: _____ y _____

Que será bautizado/a en la Parroquia _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal _____

Los papas están registrados? _____ Numero del sobre: _____

Firma de Coordinador/a _____