



Baptism/Bautismo

Name of Child/Nombre del Niño: _____

Date of Baptism/Fecha del Bautizo: _____

Residence/Dirección: _____

Phone Number/Número Telefónico: _____

E-mail Address/Correo Electrónico: _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____

Place of Birth/Ciudad de Nacimiento: _____

Father's Name/Nombre de Padre: _____

Religion of Father/ Religión del Padre: _____

Mother's Maiden Name/Nombre de Soltera de la Madre: _____

Religion of Mother/Religión de la Madre: _____

Parents Married by a Catholic Priest? /¿Los Padres casados por un sacerdote? _____

Godfather's Name/Nombre del Padrino: _____

Godfather's Religion/Religión del Padrino: _____

Godmother's Name/Nombre de la Madrina: _____

Godmother's Religion/Religión de la Madrina: _____

Is either godparent represented by a proxy? / ¿Cual Padrino está siendo representado? _____

Was the child previously baptized? / ¿El Niño fue bautizado previamente?: _____

Signature of Priest/Deacon who performed Baptism: _____

IMPORTANT- SEND THIS FORM TO:/ IMPORTANTE- MANDE ESTE DOCUMENTO A:

- Sr. Mary Ann at the Parish Office 26 Grant Circle, NW Washington, DC 20011 OR Email farrington@sgdc.church. Call 202-726-9092, Ext. 105 to reach her.
- Maria Leiva a la Oficina de la Parroquia 26 Grant Circle, NW Washington, DC 20011 O por correo electrónico leiva@sgdc.church. Comuníquese con Maria al 202-726-9092, Ext. 106.