

SACRAMENTO DEL BAUTISMO – SOLICITUD

Es necesario:

- Que los padres se hayan entrevistado con el párroco.
- Que se haya cumplimentado la plantilla de datos y se haya entregado en la parroquia con un mínimo de quince días antes de la fecha del bautismo.
- Que se haya firmado la correspondiente solicitud.
- Que los padres y padrinos asistan a la correspondiente catequesis pre bautismal.
- Si pertenecen a otra parroquia, presentar la autorización del párroco de procedencia.

Celebración del Bautismo:

Sábados, a las 11:30

Domingos, a las 10:45

Catequesis pre bautismal:

Sábados, a las 11:00

Despacho parroquial:

Martes de 10:00 - 12:00 H

Jueves de 17:15 - 19:15

1. DATOS DEL PADRE

| | |
|--|--|
| PRIMER APELLIDO | |
| SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | |
| POBLACIÓN DE NACIMIENTO | |
| PROVINCIA | |
| PROFESIÓN | |
| ABUELO PATERNO DEL NIÑO (NOMBRE Y APELLIDOS) | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |
| ABUELA PATERNA DEL NIÑO (NOMBRE Y APELLIDOS) | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |

2. DATOS DE LA MADRE

| | |
|--|--|
| PRIMER APELLIDO | |
| SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | |
| POBLACIÓN DE NACIMIENTO | |
| PROVINCIA | |
| PROFESIÓN | |
| ABUELO MATERNO DEL NIÑO (NOMBRE Y APELLIDOS) | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |
| ABUELA MATERNA DEL NIÑO (NOMBRE Y APELLIDOS) | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |

3. DATOS DEL MATRIMONIO

| | |
|--------------------------------|--|
| PARROQUIA | |
| FECHA DEL MATRIMONIO | |
| POBLACIÓN DEL MATRIMONIO | |
| PROVINCIA DEL MATRIMONIO | |
| DIRECCIÓN ACTUAL DE LOS PADRES | |
| TELÉFONO | |
| CÓDIGO POSTAL | |
| POBLACIÓN | |
| PROVINCIA | |

4. DATOS DEL HIJO/A

| | |
|-----------------------------------|-------|
| NOMBRE | |
| SEXO | |
| FECHA DE NACIMIENTO | |
| LUGAR DE NACIMIENTO [HOSPITAL...] | HORA: |
| DIÓCESIS DEL NACIMIENTO | |
| POBLACIÓN DEL NACIMIENTO | |
| PROVINCIA | |

 5. DATOS DEL REGISTRO CIVIL ADJUNTAR IMAGEN DE LIBRO DE FAMILIA O NOTA DEL REGISTRO

| | |
|----------------|--|
| REGISTRO CIVIL | |
| NOMBRE CIVIL | |
| TOMO | |
| PÁGINA | |

6. DATOS DEL BAUTISMO

| | |
|----------------------------------|--|
| FECHA DE SOLICITUD | |
| FECHA PREVISTA DEL BAUTISMO | |
| HORA | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRINO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRINA | |

(LOS PADRINOS, SE RECOMIENDA PRESENTAR CERTIFICADO DE BAUTISMO)

| | |
|---------------------|--|
| NOMBRE DEL MINISTRO | |
|---------------------|--|

Firma de los padres o responsables:

Padre: _____ Madre: _____

Tfno.: _____

Fecha: _____ / _____ / 20 _____