



SOLICITUD DE BAUTISMO

Acera de San Ildefonso 4
sanildefonso.info

DIA SEMANA

FECHA

HORA

Nombre del niño / a

Fecha de nacimiento

Dirección

Ciudad

Provincia

C.P.

PADRE: Nombre y apellidos

MADRE: Nombre y apellidos

Teléfono:

Desposados en la Iglesia

Feligreses de la parroquia

DESEAN QUE SU HIJO/A SEA BAUTIZADO/A, EN LA PARROQUIA DE SAN ILDEFONSO, EN LA FECHA ARRIBA INDICADA

PADRINO. Nombre:

Confirmado (lugar y fecha)

Casado (lugar y fecha)

MADRINA. Nombre:

Confirmada (lugar y fecha)

Casada (lugar y fecha)

Clase de preparación para el bautismo (para los padres y padrinos)

Fecha:

Hora:

Recibidos por:

Fecha solicitud:

Firma de los padres: