St. Thomas Aquinas Catholic Church

813 Carey Ave. Ruston LA 71270
Phone: (318) 255-2870 Fax: (318) 254-8319
Email: stacbulletin@suddenlinkmail.com

Sacrament of Baptism - Application Form - Aplicación de Bautismo

NAME OF CHILD
Nombre di niño/a

DATE OF BIRTH
Fecha de nacimiento

CITY OF BIRTH
Ciudad pueblo de nacimiento

FATHER'S NAME
Nombre del Padre

MOTHER'S NAME
Nombre de la Madre

FAMILY ADDRESS

Address City State Zip (*Dirección Ciudad Estado Código Postal*)

Phone Number
(*Numero de teléfono*)

GODFATHER'S NAME
PADRINO

CATHOLIC? Y N

GODMOTHER'S NAME
MADRINA

CATHOLIC? Y N

Are you a registered parishioner of St. Thomas Aquinas Parish?
¿ Se han registrado en la parroquia de San Tomas Aquino? Y N

Are you a practicing Catholic? Y N
¿ Practican su fe?

Presiding Priest

DATE OF BAPTISM CLASS
Fecha de Clase de Bautismo

DATE OF BAPTISM
Fecha de Bautismo

WAS INFANT BAPTIZED IN AN EMERGENCY? Y N
¿ Fue un bautismo de emergencia?

- ENTERED IN PARISH BAPTISM BOOK
- ENTERED ON CENSUS CARD
- BAPTISMAL CERTIFICATE SENT TO PARENTS

Parental Statement

You have asked to have your child baptized. In doing so, you are accepting the *responsibility* of training your child in the practice of our Catholic faith. You will provide your child with the opportunity to attend Mass every weekend and to attend religious education classes regularly. You will help in preparing your child to receive the sacraments of the church and to provide in your words and actions a positive example for your child. The life you lead will be the best way to inspire your child to follow the life and teachings of our Lord Jesus Christ.

As a sign of your willingness to accept this responsibility the community of St. Thomas Aquinas asks you to sign this statement.

Usted ha pedido que bautice a su hijo. Al hacerlo, acepta la responsabilidad de entrenar a su hijo en la práctica de nuestra fe católica. Le brindará a su hijo la oportunidad de asistir a misa todos los fines de semana y asistir a clases de educación religiosa con regularidad. Ayudará a preparar a su hijo para recibir los sacramentos de la iglesia y a proporcionar en sus palabras y acciones un ejemplo positivo para su hijo. La vida que lleve será la mejor manera de inspirar a su hijo a seguir la vida y las enseñanzas de nuestro Señor Jesucristo. Como una señal de su disposición a aceptar esta responsabilidad, la comunidad de Santo Tomás de Aquino le pide que firme esta declaración.

_____ _____

Mother's signature (*Firma de madre*) Father's signature (*Firma del padre*)

_____

Date (*Fecha*)

This application needs to be handed into the Parish Office.
***Esta aplication debe de ser entregada a la ofician parroquial*. (318) 255-2870**

In the name of the parish, we offer our prayers, support, and cooperation.

_____ _____

Pastor Date: