



**Emmaus Catholic Parish**  
**1718 Lohmans Crossing**  
**Lakeway, Texas 78734**  
**Phone (512) 261-8500**  
**Fax (512) 261-8200**

## FORMATO PARA BAUTISMO

### Fechas Programadas de Bautismo

Los padres tendrán que obtener una cuarta de permiso para bautizar si viven afuera de los límites de Emaús.

Segundo Sábado del mes 11:00 am \_\_\_\_  
 (Ingles)

Domingo después de la misa de las 12:15 pm \_\_\_\_  
 (Ingles)

Cuarto Sábado del mes 11:00 am \_\_\_\_  
 (Ingles)

**Cuarto Domingo del mes, 1:30 pm \_\_\_\_**  
 (Español)

**Fecha solicitada de Bautismo:** \_\_\_\_\_

Nombre del Candidato/a: \_\_\_\_\_ (como aparece en el acta de nacimiento)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ (como aparece en el acta de nacimiento)

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ (como aparece en el acta de nacimiento)

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad/Estado/Codigo

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del Padrino: \_\_\_\_\_ Estado Civil\*: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madrina: \_\_\_\_\_ Estado Civil\*: \_\_\_\_\_

\*Si los Padrinos viven juntos o casados, deben estar casados por la IGLESIA CATOLICA\*

Nombre del apoderado, si es que tendrán uno: \_\_\_\_\_

+++++

### FOR OFFICE USE

**Parents:** Parish Members  Y  N

If no, have parents obtained a letter of permission to baptize from their home parish?  Y  N

Child's Birth Certificate or Hospital Certificate

Baptismal Class Attendance – *must be within 3 years of requested date*  \_\_\_\_\_

**Godfather:**  Covenant Form

Proof of Baptism Class

**Godmother:**  Covenant Form

Proof of Baptism Class

Name of Presider \_\_\_\_\_

Date of Baptism \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_

Signature of Presider \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_