



## Emmaus Catholic Parish

1718 Lohmans Crossing  
Lakeway, Texas 78734

Phone (512) 261-8500 Fax (512) 261-8200

### FORMATO PARA BAUTISMO

#### Fechas Programadas de Bautismo

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

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

**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)

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad/Estado/Código

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

Son los Padres miembros registrados de la Parroquia Católica de Emaús?  S  N

**Si No, los padres tendrán que obtener una carta de permiso de su Parroquia local para bautizaren Emaús.**

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

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

*\*Si está casado, debe estar casado 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 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

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