

CHILD'S BAPTISMAL INFORMATION

Hồ Sơ Rửa Tội Trẻ Nhỏ

(Please Print) (Xin viết chữ in)

Vietnamese Martyrs Church

Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam

10610 Kingspoint RD, Houston, TX 77075

ĐT 713-941-0521

Fax 713-941-2464

FAMILY LAST NAME _____ CHRISTIAN NAME _____ FIRST AND MIDDLE NAME OF CHILD _____

SEX: _____ WAS THE CHILD ADOPTED? YES ___ NO ___

CHILD'S DATE OF BIRTH _____ (Due Date, if not born yet)

CITY AND STATE OF BIRTH _____

WAS THE CHILD BAPTIZED PRIVATELY? YES ___ NO ___

FATHER'S INFORMATION		MOTHER'S INFORMATION	
NAME (Tên) _____ (first) (middle) (last)		NAME (Tên) _____ (first) (middle) (last)	
RELIGION _____		RELIGION _____	
PHONE: WORK _____	CELL _____	WORK _____	CELL _____
HOME ADDRESS: _____		APT # _____	
CITY and STATE _____		ZIP CODE _____	HOME TELEPHONE _____
WERE PARENTS MARRIED IN THE CATHOLIC CHURCH? YES ___ NO ___			
ARE PARENTS REGISTERED AT VIETNAMESE MARTYRS CHURCH? YES ___ NO ___			
DOES THE FAMILY ATTEND MASS? REGULARLY ___ OCCASIONALLY ___ WHERE? _____			
(The Godfather and Godmother <u>must</u> be practicing Catholics. They must have been confirmed. If married, they must have been married in the Catholic Church.)			
NAME OF GODFATHER (first) _____ (middle) _____ (last) _____			
		Is he a practicing Catholic, able to receive the sacraments?	Yes ___ No ___
		Has he been Confirmed?	___
		Is he married?	___
		If married, was he married in the Catholic Church?	___
NAME OF PROXY, IF REPRESENTING ABSENT GODFATHER (first) _____ (middle) _____ (last) _____			
NAME OF GODMOTHER (first) _____ (middle and/or maiden) _____ (last) _____			
		Is she a practicing Catholic, able to receive the sacraments?	Yes ___ No ___
		Has she been Confirmed?	___
		Is she married?	___
		If married, was she married in the Catholic Church?	___
NAME OF PROXY, IF REPRESENTING ABSENT GODMOTHER (first) _____ (middle) _____ (last) _____			
NAME OF CHRISTIAN WITNESS (first) _____ (middle) _____ (last) _____			
(A Christian Witness is a Baptized non-Catholic who serves with ONE Catholic Godparent) Is he/she a Baptized Christian? Yes ___ No ___			

WE WILL BE ATTENDING BAPTISM CLASS ON: _____

THE FOLLOWING WILL BE COMPLETED BY THE PARISH OFFICE (Please do NOT fill out this part) (Phần dành riêng cho Văn Phòng)

Ngày tham dự lớp Giáo Lý : _____ Ngày sắp xếp Rửa Tội: _____

Ngày cử hành Bí tích Rửa Tội: _____ Linh Mục/Phó Tế ban phép Rửa Tội: _____

CHILD'S BAPTISMAL INFORMATION**Hồ Sơ Rửa Tội Trẻ Nhỏ***(Please Print) (Xin viết chữ in)***Vietnamese Martyrs Church****Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam****10610 Kingspoint RD, Houston, TX 77075****ĐT 713-941-0521****Fax 713-941-2464**

TÊN HỌ	TÊN THÁNH	TÊN GỌI VÀ TÊN ĐỆM CỦA BÉ
--------	-----------	---------------------------

GIỚI TÍNH: _____ BÉ LÀ CON NUÔI? CÓ ___ KHÔNG ___

NGÀY SINH: _____ *(Ngày dự đoán nếu chưa sinh)*

NƠI SINH (THÀNH PHỐ VÀ TIỂU BANG) _____

BÉ ĐÃ ĐƯỢC RỬA TỘI RIÊNG TƯ / TRONG KHI KHẨN CẤP? CÓ ___ KHÔNG ___

CHI TIẾT VỀ CHA:**CHI TIẾT VỀ MẸ:**TÊN _____
*(Tên gọi) (Tên đệm) (Tên họ)*TÊN _____
(Tên gọi) (Tên đệm) (Tên họ)

TÔN GIÁO _____

TÔN GIÁO _____

DIỆN THOẠI: SỞ _____ CELL _____

SỞ _____ CELL _____

ĐỊA CHỈ: _____ APT # _____

THÀNH PHỐ VÀ TIỂU BANG _____

ZIP CODE _____

DIỆN THOẠI NHÀ _____

CHA MẸ ĐÃ LÀM ĐÁM CƯỚI TRONG GIÁO HỘI CÔNG GIÁO? CÓ ___ KHÔNG ___

CHA MẸ LÀ THÀNH VIÊN CỦA GIÁO XỨ CÁC THÁNH TỬ ĐẠO VIỆT NAM? CÓ ___ KHÔNG ___

GIA ĐÌNH ĐI LỄ THƯỜNG XUYÊN? MỖI TUẦN ___ THỈNH THOẢNG ___ Ở ĐẦU? _____

(Cha Mẹ đỡ đầu phải là người sống đạo Công Giáo sốt sắng, đã được nhận Bí tích Thêm Sức. Nếu đã lập gia đình, phải làm đám cưới trong giáo hội Công giáo)TÊN CHA ĐỠ ĐẦU *(Tên gọi)* _____ *(Tên đệm)* _____ *(Tên họ)* _____

Cha đỡ đầu sống đạo sốt sắng và có thể nhận các phép bí tích? Có ___ Không ___

Cha đỡ đầu đã nhận Bí tích Thêm Sức? _____

Cha đỡ đầu đã kết hôn? _____

Nếu đã kết hôn, cha đỡ đầu đã kết hôn trong giáo hội Công giáo? _____

TÊN NGƯỜI ĐẠI DIỆN, NẾU CHA ĐỠ ĐẦU VẮNG MẶT *(Tên gọi)* _____ *(Tên đệm)* _____ *(Tên họ)* _____TÊN MẸ ĐỠ ĐẦU *(Tên gọi)* _____ *(Tên đệm)* _____ *(Tên họ)* _____

Mẹ đỡ đầu sống đạo sốt sắng và có thể nhận các phép bí tích? Có ___ Không ___

Mẹ đỡ đầu đã nhận Bí tích Thêm Sức? _____

Mẹ đỡ đầu đã kết hôn? _____

Nếu đã kết hôn, mẹ đỡ đầu đã kết hôn trong giáo hội Công giáo? _____

TÊN NGƯỜI ĐẠI DIỆN, NẾU MẸ ĐỠ ĐẦU VẮNG MẶT *(Tên gọi)* _____ *(Tên đệm)* _____ *(Tên họ)* _____TÊN NGƯỜI KITÔ HỮU LÀM CHỨNG *(Tên gọi)* _____ *(Tên đệm)* _____ *(Tên họ)* _____*(Người Kitô Hữu là người đã rửa tội trong Chúa, không thuộc Công giáo và sẽ giúp một Cha/Mẹ đỡ đầu) Người chứng đã rửa tội trong Chúa?*

CÓ ___ KHÔNG ___

CHÚNG TÔI SẼ THAM DỰ LỚP GIÁO LÝ RỬA TỘI NGÀY: _____

THE FOLLOWING WILL BE COMPLETED BY THE PARISH OFFICE (Please do NOT fill out this part) (Phần dành riêng cho Văn Phòng)

Ngày tham dự lớp Giáo Lý : _____ Ngày sắp xếp Rửa Tội: _____

Ngày cử hành Bí tích Rửa Tội: _____ Linh Mục/Phó Tế ban phép Rửa Tội: _____