

# CHILD'S BAPTISMAL INFORMATION

(Please Print)

## Vietnamese Martyrs Church

Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam

10610 Kingspoint RD, Houston, TX 77075

Phone: 713-941-0521 Email: [cttdvnhou@gmail.com](mailto:cttdvnhou@gmail.com)

### CHILD:

FAMILY LAST NAME \_\_\_\_\_

BAPTISMAL NAME \_\_\_\_\_

FIRST \_\_\_\_\_

MIDDLE \_\_\_\_\_

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

NAME: \_\_\_\_\_

(BAPTISMAL NAME)

(FIRST)

(MIDDLE)

(LAST)

RELIGION: \_\_\_\_\_

PHONE: \_\_\_\_\_

### MOTHER'S INFORMATION

NAME: \_\_\_\_\_

(BAPTISMAL NAME)

(FIRST)

(MIDDLE)

(LAST)

RELIGION: \_\_\_\_\_

PHONE: \_\_\_\_\_

HOME ADDRESS: \_\_\_\_\_

CITY \_\_\_\_\_ STATE \_\_\_\_\_ ZIP CODE \_\_\_\_\_ COUNTRY \_\_\_\_\_

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 must be practicing Catholics. They must have been confirmed. If married, they must have been married in the Catholic Church.)***

### NAME OF GODFATHER:

(BAPTISMAL NAME)

(FIRST)

(MIDDLE)

(LAST)

Is he a practicing Catholic, able to receive the sacraments? \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Has he been Confirmed? \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Is he married? If married, was he married in the Catholic Church? \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

### NAME OF GODMOTHER:

(BAPTISMAL NAME)

(FIRST)

(MIDDLE)

(LAST)

Is she a practicing Catholic, able to receive the sacraments? \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Has she been Confirmed? \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Is she married? If married, was she married in the Catholic Church? \_\_\_\_\_

Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

NAME OF PROXY, IF REPRESENTING ABSENT GODFATHER: (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)

Baptismal Class Date: \_\_\_\_\_ Intentionally Baptized Date: \_\_\_\_\_

Baptized Date: \_\_\_\_\_

By Priest/Deacon: \_\_\_\_\_

# HỒ SƠ RỬA TỘI TRẺ NHỎ

(Xin viết chữ in)

## Vietnamese Martyrs Church

Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việt Nam

10610 Kingspoint RD, Houston, TX 77075

Phone: 713-941-0521 Email: [cctdvnhou@gmail.com](mailto:cctdvnhou@gmail.com)

### EM BÉ:

TÊN HỌ	TÊN THÁNH	TÊN GỌI	TÊN LÓT
GIỚI TÍNH: _____	EM BÉ LÀ CON NUÔI? _____	CÓ _____	KHÔNG _____
NGÀY SINH: _____	(Dự đoán nếu chưa sinh)		
NƠI SINH (THÀNH PHỐ VÀ TIỂU BANG): _____			
EM BÉ ĐÃ ĐƯỢC RỬA TỘI RIÊNG TƯ HOẶC TRONG LÚC KHẨN CẤP?		CÓ _____	KHÔNG _____

TÊN CHA: \_\_\_\_\_  
(TÊN THÁNH) (HỌ) (TÊN LÓT) (TÊN GỌI)

TÔN GIÁO: \_\_\_\_\_ ĐIỆN THOẠI: \_\_\_\_\_

TÊN MẸ: \_\_\_\_\_  
(TÊN THÁNH) (HỌ) (TÊN LÓT) (TÊN GỌI)

TÔN GIÁO: \_\_\_\_\_ ĐIỆN THOẠI: \_\_\_\_\_

ĐỊA CHỈ: \_\_\_\_\_

THÀNH PHỐ TIỂU BANG SỐ VÙNG QUỐC GIA

CHA MẸ 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 XUYỄN? MỖI TUẦN \_\_\_\_\_ THỈNH THOẢNG \_\_\_\_\_ LỄ Ở ĐÂU? \_\_\_\_\_

**(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 THÁNH) (HỌ) (TÊN LÓT) (TÊN GỌI)

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? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_  
Nếu đã kết hôn, cha đỡ đầu đã kết hôn trong giáo hội Công Giáo? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_

TÊN MẸ ĐỠ ĐẦU: \_\_\_\_\_  
(TÊN THÁNH) (HỌ) (TÊN LÓT) (TÊN GỌI)

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? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_  
Nếu đã kết hôn, mẹ đỡ đầu đã kết hôn trong giáo hội Công Giáo? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_

TÊN NGƯỜI ĐẠI DIỆN NẾU CHA/MẸ ĐỠ ĐẦU VẮNG MẶT: (TÊN GỌI) \_\_\_\_\_ (TÊN LÓT) \_\_\_\_\_ (TÊN HỌ) \_\_\_\_\_

TÊN NGƯỜI KITÔ HỮU LÀM CHỨNG: \_\_\_\_\_  
(HỌ) (TÊN LÓT) (TÊN GỌI)

(Người Kitô hữu là người rửa tội trong Chúa, không thuộc Công Giáo và sẽ giúp người một cha/mẹ đỡ đầu) Người chứng đã được rửa tội? Có \_\_\_\_\_ Không \_\_\_\_\_

CHÚNG TÔI (cha mẹ em bé và đỡ đầu) SẼ THAM DỰ LỚP GIÁO LÝ RỬA TỘI NGÀY: \_\_\_\_\_

### PHẦN DÀNH RIÊNG CHO VĂN PHÒNG (Đừng ghi vào phần bên dưới)

Ngày tham dự lớp Giáo Lý Rửa Tội: \_\_\_\_\_ Ngày dự định sẽ Rửa Tội: \_\_\_\_\_

Ngày cử hành Bí Tích Rửa Tội: \_\_\_\_\_

Linh Mục/Phó Tế ban phép Rửa Tội: \_\_\_\_\_