

CHILD'S BAPTISMAL INFORMATION

Hồ Sơ Rửa Tội Trẻ Nhỏ

(Please Print) (Xin viết chữ in)

The Church of Divine Mercy
Giáo Xứ Lòng Thương Xót Chúa
10919 Carmichael Rd, Knoxville, TN 37932
ĐT: 865-454-8317 Email: vpdivinemercury@gmail.com

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 _____	
ARE PARENTS REGISTERED AT DIVINE MERCY PARISH? YES ___ NO ___	FAMILY ID NUMBER: _____		
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 ___	

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)

The Church of Divine Mercy Giáo Xứ Lòng Thương Xót Chúa

10919 Carmichael Rd, Knoxville, TN 37932
ĐT: 865-454-8317 Email: vpdivinemercury@gmail.com

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:

TÊN _____
(Tên gọi) (Tên đệm) (Tên họ)

TÔN GIÁO _____

DIỆN THOẠI: SỞ _____ CELL _____

ĐỊA CHỈ: _____

THÀNH PHỐ VÀ TIỂU BANG _____

CHI TIẾT VỀ MẸ:

TÊN _____
(Tên gọi) (Tên đệm) (Tên họ)

TÔN GIÁO _____

SỞ _____ CELL _____

APT # _____

ZIP CODE _____ ĐIỆN THOẠI NHÀ _____

CHA MẸ LÀ THÀNH VIÊN CỦA GIÁO XỨ LÒNG THƯƠNG XÓT CHÚA? CÓ _____ KHÔNG _____ SỐ KÝ DANH GIA ĐÌNH: _____

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

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: _____