

# Holy Spirit Catholic Church

17270 Ward St. Fountain Valley, CA 92708

Tel: 714-963-1811 \* Fax: 714-968-1775 \* Email: office@hscfv.org

## INFORMATION FOR BAPTISM

Today's Date: \_\_\_\_\_ Date of Baptism: \_\_\_\_\_

Estimated # of Guests: \_\_\_\_\_

Child's Full Name: \_\_\_\_\_ (Male/Female)  
(First) (Middle) (Last)

Place of Birth: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
(City) (State) (Month/Day/Year)

Did the child receive an Emergency Baptism? \_\_\_\_\_ Where? \_\_\_\_\_

Father's Full Name: \_\_\_\_\_  
(First) (Middle) (Last)

Mother's Full Name: \_\_\_\_\_  
(First) (Middle) (Maiden Last)

Home Address: \_\_\_\_\_  
(Number/Street/Apt.#) (City/State) (Zip)

Home Phone: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_  
(Mom # or Dad #?)

Are you married? \_\_\_\_\_ If yes, in the Catholic Church? \_\_\_\_\_

Are you registered members of Holy Spirit Church? \_\_\_\_\_ Envelope#: \_\_\_\_\_

Did you register today? \_\_\_\_\_ How often do you attend Mass?  Weekly  Occasionally  Never

### CANON LAW REQUIREMENTS FOR GODPARENTS:

1. Only one Godparent is necessary. However if there are two, they are to be of different sexes.
2. Godparents must be at least 16 years of age.
3. Godparents must have received the **SACRAMENTS OF BAPTISM, FIRST HOLY COMMUNION, CONFIRMATION**, and be a **PRACTICING CATHOLIC**.
4. If the Godparent is married, he/she must be **VALIDLY MARRIED IN THE ROMAN CATHOLIC CHURCH** and NOT simply in a CIVIL MARRIAGE or be LIVING TOGETHER.

I have read and understand the above requirements for Godparents \_\_\_\_\_  
(Parent's Signature)

Godfather: \_\_\_\_\_ Confirmed & Practicing Catholic?  Yes  No  
(First) (Last)

Godmother: \_\_\_\_\_ Confirmed & Practicing Catholic?  Yes  No  
(First) (Last)

### FOR OFFICE USE ONLY:

Father attended class on \_\_\_\_\_ Name of Celebrant \_\_\_\_\_

Mother attended class on \_\_\_\_\_ Date of Baptism \_\_\_\_\_

Godfather attended class on \_\_\_\_\_ Baptismal Register Volume # \_\_\_\_\_ Page # \_\_\_\_\_

Godmother attended class on \_\_\_\_\_ Certificate Made  Date Mailed \_\_\_\_\_

**Baptism Offering:** \_\_\_\_\_ Parishioner: \$50 \_\_\_\_\_ Non Parishioner: \$75 \_\_\_\_\_ Other  
Check payable to **Holy Spirit Church**. Stipend for priest or deacon are optional and appreciated

# Holy Spirit Catholic Church

17270 Ward St. Fountain Valley, CA 92708

Tel: 714-963-1811 \* Fax: 714-968-1775 \* Email: office@hscfv.org

## ĐƠN XIN RỬA TỘI

Ngày Hôm Nay: \_\_\_\_\_ Ngày Rửa Tội: \_\_\_\_\_

Tên Thánh: \_\_\_\_\_ Bao nhiêu người tham dự: \_\_\_\_\_

Tên Em Bé: \_\_\_\_\_ (Trai/Gái)  
(Tên Gọi) (Tên Đệm) (Tên Họ)

Nơi Sinh: \_\_\_\_\_ Ngày Sinh: \_\_\_\_\_  
(Thành Phố) (Tiểu Bang) (Tháng/Ngày/Năm)

Em bé cho nhận Rửa Tội khẩn cấp? \_\_\_\_\_ Tại Đâu? \_\_\_\_\_

Tên Cha: \_\_\_\_\_  
(Tên Gọi) (Tên Đệm) (Tên Họ)

Tên Mẹ: \_\_\_\_\_  
(Tên Gọi) (Tên Đệm) (Tên Họ trước khi cưới)

Địa Chỉ: \_\_\_\_\_  
(Số Nhà) (Thành Phố) (Số Vùng)

Điện Thoại: \_\_\_\_\_ ĐT Cầm Tay: \_\_\_\_\_  
(Số # của Cha hay Mẹ?)

Anh Chị đã Thành Hôn? \_\_\_\_\_ Nếu có, tại nhà thờ nào (Thành Phố): \_\_\_\_\_

A/C đã ghi danh vào Cộng Đoàn? \_\_\_\_\_ Số Giáo Xứ (số phong bì): \_\_\_\_\_

Hôm nay mới ghi danh? \_\_\_\_\_ Anh Chị có tham dự Thánh Lễ?  Mỗi Tuần  Lâu Lâu  Không Đi

### ĐIỀU KIỆN LÀM CHA MẸ ĐỠ ĐẦU THEO GIÁO LUẬT:

1. Một người đỡ đầu. Nếu có hai thì phải một Nam một Nữ.
2. Người đỡ đầu phải trên 16 tuổi.
3. Người đỡ đầu phải là người Công Giáo đã được RỬA TỘI, RƯỚC LỄ, và THÊM SỨC.
4. NẾU ĐÃ LẬP GIA ĐÌNH, người đỡ đầu phải cưới theo LUẬT GIÁO HỘI.

Tôi đã đọc và hiểu những điều kiện trên \_\_\_\_\_

Cha Đỡ Đầu: \_\_\_\_\_ (Chữ Ký của Cha/Mẹ)  
(Tên Gọi) (Tên Họ) Tên Thánh: \_\_\_\_\_

Mẹ Đỡ Đầu: \_\_\_\_\_ Tên Thánh: \_\_\_\_\_  
(Tên Gọi) (Tên Họ)

### **FOR OFFICE USE ONLY:**

Father attended class on \_\_\_\_\_ Name of Celebrant \_\_\_\_\_

Mother attended class on \_\_\_\_\_ Date of Baptism \_\_\_\_\_

Godfather attended class on \_\_\_\_\_ Baptismal Register Volume # \_\_\_\_\_ Page # \_\_\_\_\_

Godmother attended class on \_\_\_\_\_ Certificate Made  Date Mailed \_\_\_\_\_

**Lệ Phí:** \_\_\_\_\_ \$50 Giáo Dân \_\_\_\_\_ \$75 Không phải Giáo Dân \_\_\_\_\_ Other

Nếu viết chi phiếu, xin viết **Holy Spirit Church**  
Tiền biểu Cha/Thầy: Tùy lòng hảo tâm của gia đình.