

**St. Philip the Apostle, Occidental  
&  
St. Teresa of Avila, Bodega  
P. O. Box 339  
Occidental, CA 95465  
Tel (707) 874-3812 Fax (707) 874-9201**

**Baptismal Register**

**Requesting a Baptismal Certificate**

Name of Child/Nombre del niño/a _____	
Residence/Domicilio _____	
City & Zip/Ciudad/Código Postal _____	
Telephone Number / Número de Teléfono _____	Cellular _____
Date of Birth / Fecha de Nacimiento: _____	
City of Birth / Ciudad de Nacimiento _____	
<b>Date of Baptism / Fecha del Bautismo</b>	
Father's Name/ Nombre del Padre _____	
Religion of the Father / Religión del Padre _____	Place of Birth _____
Mother's Maiden Name / Nombre de Soltera de la Madre _____	
Religion of the Mother/Religión de la Madre _____	Place of Birth _____
Were Parents Married by a Catholic Priest? / Fueron los padres casados por la Iglesia? _____	
Godfather's Name / Nombre del Padrino _____	
Is Godfather Catholic? Es el Padrino Católico? _____	
Godmother's Name / Nombre de la Madrina _____	
Is Godmother Catholic? / Es la Madrina Católica? _____	

<b>For Office Use Only / Para uso exclusivo de la Oficina</b>	<input type="checkbox"/> St. Teresa <input type="checkbox"/> St. Philip
Celebrant / Name of Priest or Deacon _____	
<input type="checkbox"/> Was the child privately baptized	<input type="checkbox"/> during mass
Date Certificate Prepared _____ by _____	Date entered in the register _____
<b>Note: Please bring the completed form to the Parish Office so that the Baptism can be scheduled and registered on books.</b>	