



Đơn Xin Rửa Tội Trẻ Em

Giáo Xứ Đức Mẹ La Vang / Cộng Đoàn Thánh Anrê Dũng Lạc

7390 SW Grabhorn Rd, Beaverton, OR 97007 | 503-591-5302 | anredl.org

Tên thánh, họ và tên người sẽ được rửa tội:

Ngày tháng năm sinh (ngày/tháng/năm): Giới tính:

Tên thánh, họ và tên của cha:

Tên thánh, họ và tên của mẹ:

Địa chỉ gia đình:

Điện thoại: Email:

Số ký danh thành viên trong cộng đoàn (nếu có):

Phụ huynh ký tên: Ngày tháng năm

Tên thánh, họ và tên người đỡ đầu:

Địa chỉ:

Điện thoại: Email:

Người đỡ đầu ký tên: Ngày tháng năm

Ngày Xin Rửa Tội:

Phần dưới này dành riêng cho người có trách nhiệm:

Họ và tên người duyệt:

Người duyệt ký tên: Ngày tháng năm