

# Đơn Xin Rửa Tội Trẻ Em

Giáo Xứ Chúa Phục Sinh

3900 Meramec St.

St. Louis MO 63116

Tel: 314-832-7023; Fax: 314-832-7024

Tên Thánh và Tên Gọi: \_\_\_\_\_  
(Baptismal & Given Names)

Ngày Sinh \_\_\_\_\_ Nơi Sinh \_\_\_\_\_  
(Date of Birth) (Place of Birth)

Tên Mẹ: \_\_\_\_\_ Tên Cha \_\_\_\_\_  
(Mother's Name) (Father's Name)

Tên Người Đỡ Đầu: \_\_\_\_\_  
(Sponsor's Name)

Địa Chỉ: \_\_\_\_\_  
(Address)

Điện Thoại: \_\_\_\_\_  
(Telephone)

Muốn xin rửa tội vào: Ngày \_\_\_\_\_ Tháng \_\_\_\_\_ Năm \_\_\_\_\_  
(Date of Baptism) (Day) (Month) (Year)

Cha Chánh Xứ  
(Pastor)

\***Lưu Ý:** Xin liên lạc giáo xứ **1 tháng trước ngày định rửa tội**. Giáo xứ có rửa tội vào **Chúa Nhật thứ 2 mỗi tháng lúc 9 giờ sáng**. Lệ phí rửa tội là **\$50/mỗi em**.