PHIẾU XIN RỬA TỘI TRẺ EM

**\*\*Gia đình có là hội viên giáo xứ CTTĐVN?  *Không / Có* .. Nếu không, gia đình cần gia nhập giáo xứ bằng cách điền đơn để**

 **sẵn cuối nhà thờ và đóng nguyệt liễm $360 cho mỗi năm.**

**\*\*Nếu Cha mẹ hoặc người đỡ đầu thuộc giáo xứ khác, cần giấy giới thiệu của cha xứ mà gia đình là hội viên (*Xin đem giấy giới thiệu đến khi vào lớp học rửa tội )***

**TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI ĐỨA TRẺ** (Tên Thánh, Tên Họ, *(Ghi đầy đủ như trong giấy khai sinh)*

…………………………………………………………………………………………………..

SINH NGÀY …………THÁNG………..NĂM…………….TẠI…………………………………………………………………………………………

TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI CHA CỦA ĐỨA TRẺ ………………………………………………………………………………...

TÊN THÁNH, TÊN HỌ (*Trước khi thành hôn*), TÊN ĐỆM, TÊN GỌI MẸ ĐỨA TRẺ ………………………………………………………………...

ĐỊA CHỈ CHA MẸ ĐỨA TRẺ …………………………………………………………………………………………………………………………….

ĐIỆN THOẠI……………………………..XIN RỬA TỘI NGÀY…………………….THÁNG…………………..NĂM……………………………...

TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI BỐ ĐỠ ĐẦU……………………………………………………………………………………………

TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI MẸ ĐỠ ĐẦU …………………………………………………………………………………………..

*@ Cha mẹ đứa trẻ phải là hội viên của Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việtnam, và người cha hoặc mẹ phải là một Kitô hữu gương mẫu - Cha mẹ đỡ đầu phải là người Công giáo giữ đạo đàng hoàng để làm gương cho con cái – Không hạn định số cha mẹ đỡ đầu, nhưng ít nhất là một cha hay mẹ đỡ đầu cũng được.*

*@Mỗi tháng chỉ rửa tội một lần vào Chúa nhật thứ ba trong tháng trừ trường hợp đặc biệt và phải hội ý với cha xứ trước - Rửa tội ngay sau Thánh Lễ 9:45 a.m. tại nhà thờ - Trường hợp ngăn trở không rửa tội được vào Chúa nhật thứ ba trong tháng, sẽ được báo trước trên BẢN THÔNG TIN HÀNG TUẦN của Giáo xứ.*

PHIẾU XIN RỬA TỘI TRẺ EM

**\*\*Gia đình có là hội viên giáo xứ CTTĐVN?  *Không / Có* .. Nếu không, gia đình cần gia nhập giáo xứ bằng cách điền đơn để**

 **sẵn cuối nhà thờ và đóng nguyệt liễm $360 cho mỗi năm.**

**\*\*Nếu Cha mẹ hoặc người đỡ đầu thuộc giáo xứ khác, cần giấy giới thiệu của cha xứ mà gia đình là hội viên (*Xin đem giấy giới thiệu đến khi vào lớp học rửa tội )***

**TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI ĐỨA TRẺ** *(Ghi đầy đủ như trong giấy khai sinh)*

…………………………………………………………………………………………………..

SINH NGÀY …………THÁNG………..NĂM…………….TẠI…………………………………………………………………………………………

TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI CHA CỦA ĐỨA TRẺ ………………………………………………………………………………...

TÊN THÁNH, TÊN HỌ (*Trước khi thành hôn*), TÊN ĐỆM, TÊN GỌI MẸ ĐỨA TRẺ ………………………………………………………………...

ĐỊA CHỈ CHA MẸ ĐỨA TRẺ …………………………………………………………………………………………………………………………….

ĐIỆN THOẠI……………………………..XIN RỬA TỘI NGÀY…………………….THÁNG…………………..NĂM……………………………...

TÊN THÁNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI BỐ ĐỠ ĐẦU……………………………………………………………………………………………

TÊN THÀNH, TÊN HỌ, TÊN ĐỆM, TÊN GỌI MẸ ĐỠ ĐẦU …………………………………………………………………………………………..

*@ Cha mẹ đứa trẻ phải là hội viên của Giáo Xứ Các Thánh Tử Đạo Việtnam, và người cha hoặc mẹ phải là một Kitô hữu gương mẫu - Cha mẹ đỡ đầu phải là người Công giáo giữ đạo đàng hoàng để làm gương cho con cái – Không hạn định số cha mẹ đỡ đầu, nhưng ít nhất là một cha hay mẹ đỡ đầu cũng được - Nếu người đỡ đầu đã có gia đình thì nên để tên cả người cha và người mẹ.*

*@Mỗi tháng chỉ rửa tội một lần vào Chúa nhật thứ ba trong tháng trừ trường hợp đặc biệt và phải hội ý với cha xứ trước - Rửa tội ngay sau Thánh Lễ 9:45 a.m. tại nhà thờ - Trường hợp ngăn trở không rửa tội được vào Chúa nhật thứ ba trong tháng, sẽ được báo trước trên BẢN THÔNG TIN HÀNG TUẦN của Giáo xứ.*

**Children’s Baptism form**

**\*\*Are you a member of Holy Vietnamese Martyrs Church?  *Yes / No* .. If no, you need to join the church by filling out “Phieu**

 **ghi ten Gia Nhap Giao Xu” form placed in the back of the church, and by giving tithe to the church.**

**\*\* If parents and godparents are from another parish, an introduction letter written by the pastor from your other parish is**

 **required prior to baptizing the child.**

Child’s name – Saint name, Last name, middle name, first name(*Name must appear like on the birth certificate*)

…………………………………………………………………………………………………..

Child’s Date of Birth (mm/dd/yyyy) ............................................City/State child was born in ..............................................................

Child’s father (Saint name,Last,middle,first name) ……………………………………………………………....................................

Child’s mother (Saint name,Last(*maiden name*), middle,first name) ………………………………………….....................................

Home address ………………………………………………………………………………….............................................................

Home/cell phone ……………….......................Date child to be baptized on(mm/dd/yyyy)..................................................................

Name of Godfather (Saint name,Last,middle,first name)…………………………………………………….......................................

Name of Godmother (Saint name,Last,middle,first name) …………………………………………………........................................

***@ Parents must be members of the church, a practicing Catholic, and good role model for the chilrdren– You need to have at least 1 godparent.***

***@Baptism is on the 3rd Sunday of each month after 9:45am mass. Please follow up on the bulletin for any changes in the Baptism scheduled date . Please contact the pastor/deacon if you cannot make to the baptism as scheduled or for rescheduling.***

**Children’s Baptism form**

**\*\*Are you a member of Holy Vietnamese Martyrs Church?  *Yes / No* .. If no, you need to join the church by filling out “Phieu**

 **ghi ten Gia Nhap Giao Xu” form placed in the back of the church, and by giving tithe to the church.**

**\*\* If parents and godparents are from another parish, an introduction letter written by the pastor from your other parish is**

 **required prior to baptizing the child.**

Child’s name – Saint name, Last name, middle name, first name(*Name must appear like on the birth certificate*)

…………………………………………………………………………………………………..

Child’s date of birth (mm/dd/yyyy) ............................................City/State child was born in ..............................................................

Child’s father (Saint name,Last,middle,first name) ……………………………………………………………....................................

Child’s mother (Saint name,Last(*maiden name*), middle,first name) ………………………………………….....................................

Home address ………………………………………………………………………………….............................................................

Home/cell phone ……………….......................Date child to be baptized on(mm/dd/yyyy)..................................................................

Name of Godfather (Saint name,Last,middle,first name)…………………………………………………….......................................

Name of Godmother (Saint name,Last,middle,first name) …………………………………………………........................................

***@ Parents must be members of the church, a practicing Catholic, and good role model for the chilrdren– You need to have at least 1 godparent.***

***@ Baptism is on the 3rd Sunday of each month after 9:45am mass. Please follow up on the bulletin for any changes in the Baptism scheduled date . Please contact the pastor/deacon if you cannot make to the baptism as scheduled or for rescheduling.***