



Giáo Xứ Thánh Anna

Cộng đoàn Thánh Giuse

7025 South Park Avenue, Tacoma, WA 98408. www.trparishes.org

Xin liên lạc Sr. Theresa (253) 592 2541; sotheresa@hotmail.com

PHỎNG VẤN CHUẨN BỊ CHO BÍ TÍCH RỬA TỘI

BAPTISM INTERVIEW INFORMATION SHEET

1. Tên Cha Mẹ (Names of Parents): _____

2. Họ Tên của Trẻ (Child's Name):

_____/_____/_____/_____
Tên Họ (Last Name) Tên Đệm (Middle) Tên Gọi (First Name) Tên thánh (Baptismal Name)

3. Cha mẹ có lập gia đình theo nghi thức Hôn Phối Công Giáo không? Có (Yes)____ Không(No)____
(Did parents receive sacrament of matrimony in Catholic Church?)

4. Cả hai cha và mẹ là Công giáo? (Both parents are Catholic?) Có (Yes)____ Không(No)____

5. Thuộc giáo xứ (Home parish): _____

6. Hiện sống đạo và sinh hoạt với giáo xứ (An active parishioner)? Có (Yes)____ Không(No)____

7. Có ước muốn dạy dỗ con cái theo giáo dục Công giáo không? Có (Yes)____ Không(No)____
(Are parents willing to raise the child with teachings of Catholic Church?)

8. Cha mẹ đỡ đầu có phải là người Công giáo không? _____; Đã lãnh nhận các bí tích Rửa tội, Rước Mình Thánh Chúa và Thêm Sức chưa? _____

9. Cha mẹ đỡ đầu nếu đã lập gia đình, có làm lễ cưới trong nhà thờ công giáo không? _____

10. Xin được lãnh Bí Tích Rửa Tội vào ngày (date preferred for baptism): _____

11. Tại Giáo Xứ (Parish) _____ Thánh Lễ (Mass) _____

12. Có hẹn với Cha Tuấn vào ngày(date) _____ lúc (time) _____
(Appointment with Fr.Tuan on date... time ...)

FR. TUAN's SIGNATURE: _____