



Giáo Xứ Đức Mẹ Hằng Cứu Giúp Mother of Perpetual Help Parish

2121 W. Apollo Road, Garland, TX 75044

Phone: 972-414-7073

Email: dmhcgarland@gmail.com

ĐƠN DỰ TÒNG

Rite of Christian Initiation for Adults (R.C.I.A)

Họ, Tên / Full Name (Last, First, middle): _____

Địa chỉ / Address: _____

Điện thoại / Phone #: _____ Email Address _____

Tôn giáo / Religion: _____ Nghề nghiệp / Occupation: _____

Ngày sinh / Date of Birth (ngày/tháng/năm_dd/mm/yyyy): _____

Nơi sinh / Place of Birth: _____

Tên cha / Father's Name: _____

Tên mẹ / Mother's Name: _____

Đã được rửa tội / Baptized: Có / Yes ____ Chưa / Not yet ____

Nếu có / If you are baptized:
Ngày rửa tội / Date of Baptism (*attached w/ a copy of baptismal certificate*): _____

Giáo phái / Denomination: _____

Nơi rửa tội / Place of Baptism: _____

<p><u>Xin được / Ask for:</u> Rửa tội / Baptism _____ Rước lễ / Holy Communion _____ Thêm sức / Confirmation _____ Kết hôn / Holy Matrimony _____</p>	<p><u>Học vấn / Education:</u> Có đi học / Some School _____ Trung học / High school _____ Đại học / College (2yrs) _____ University (4yrs) _____ Other _____</p>
<p><u>Gia cảnh / Marital Status :</u> Độc thân / Single _____ Định hôn / Engaged _____ Có gia đình / Married _____ Sống chung / Cohabitate _____ Ly dị / Divorced _____ Góa / Widowed _____</p>	<p><u>Ngôn ngữ / Language preferred:</u> Việt Nam _____ English _____ Other _____</p>

Tên của người phối ngẫu, định hôn/Name of Spouse, Fiancé: _____

Tôn giáo của người phối ngẫu, định hôn/Religion of Spouse, Fiancé: _____

Các con / Children:

Tên/Name	Tuổi/Age	Rửa tội/Baptized	Tôn giáo/Religion	Tên cha mẹ
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	_____	_____

Ký tên / Signature

Ngày, tháng, năm / Date (dd/mm/yy)