



ድንገል ማርያም የኢትዮጵያ ኦርቶዶክስ ተዋህዶ ካቴድራል

VIRGIN MARY ETHIOPIAN ORTHODOX TEWAHEDO CATHEDRAL
4907 S. MAIN STREET LOS ANGELES CA. 90037
Clergy 323- 232-7151, Office 323-234-5828 Virginmary@gmail.com

የክርስትና ምስክር ወረቀት መጠየቂያ ቅጽ

BAPTISMAL CERTIFICATE REQUEST FORM

የአመልካች ስም/Applicant's Name

የአመልካች አድራሻ/Applicant's Address

ከተማ/City

ክፍለ ከተማ/State

ዚፕ ኮድ/Zip Code

የእጅ ስልክ ቁጥር/Cell Phone Number

የቤት ስልክ ቁጥር/Home Phone Number

ኢሜል አድራሻ/Email Address

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| የሕፃኑ (ዋ) ስም | Child's Birth Name: |
| የሕፃኑ (ዋ) ስታ | Child's gender (sex): |
| የሕፃኑ (ዋ) የክርስትና ስም | Child's Baptismal Name: |
| ሕፃኑ (ዋ) የተወለደበት (የተወለደችበት) ቀን | Child's Date of Birth: |
| ሕፃኑ (ዋ) የተወለደበት (የተወለደችበት) ስፍራ | Child's Place of Birth |
| የሕፃኑ (ዋ) የሥርዓተ ክርስትናው እለት | Child's Date of Baptism |
| የወላጅ እናት ስም | Mother's Name: |
| የወላጅ አባት ስም | Father's Name: |
| የክርስትና እናት (አባት) ስም | God Mother's (Father's) Name: |
| የወላጅ ፊርማ: | ቀን: Parent's Signature: |