

FORMULARZ DO ZGŁOSZENIA CHRZTU DZIECKA

My, niżej podpisani, prosimy o udzielenie sakramentu chrztu św. naszemu dziecku, które pragniemy wychować w wierze katolickiej.

Data chrztu św. w

Nazwisko dziecka

Imiona dziecka

Data i miejscowość urodzenia dziecka

Akt urodzenia Urzędu Stanu Cywilnego:

numer w z dnia

Ojciec:

Nazwisko i imię

zawód wiek wyznanie

miejsce zamieszkania

/kod, miejscowość, ulica, nr domu/

Matka:

Nazwisko i imię z domu

zawód wiek wyznanie

miejsce zamieszkania

/kod, miejscowość, ulica, nr domu/

ślub kościelny rodziców

/data, miejscowość, nazwa parafii/

lub cywilny rodziców

/miejscowość/

Ojciec chrzestny:

Nazwisko i imię

stan cywilny wiek wyznanie

miejsce zamieszkania

/kod, miejscowość, ulica, nr domu/

Matka chrzestna:

Nazwisko i imię

stan cywilny wiek wyznanie

miejsce zamieszkania

/kod, miejscowość, ulica, nr domu/

Zgodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

podpis ojca podpis matki

kontakt telefoniczny

termin katechezy przedchrzcielnej