



FORMULARZ DO ZGŁOSZENIA CHRZTU DZIECKA

Data chrztu św. W

W parafii pw. św. Klemensa P.M. w Klembowie sakrament Chrztu świętego jest udzielany w każdą niedzielę, oprócz pierwszej Niedzieli miesiąca, podczas Mszy świętej o godz. 12⁰⁰.

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

