

FORMULARZ DO ZGŁOSZENIA CHRZTU DZIECKA

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

1. Dane dziecka

imiona:
nazwisko:
data ur.:
miejsce ur.:
nr USC:
miejsce USC:
data USC:

2. Dane rodziców

Ojciec dziecka

imiona:
nazwisko:
wyznanie:
data ur.:
miejsce ur.:
adres:

Matka dziecka

imiona:
nazwisko:
z domu:
wyznanie:
data ur.:
miejsce ur.:
adres:

ślub kościelny

data:
miejsce:

ślub cywilny

data:
miejsce:

3. Dane chrzestnych

Ojciec chrzestny

imiona:
nazwisko:
data ur.: lat:
adres:
stan cywilny:
ślub kościelny
miejsce:
data:

Matka chrzestna

imiona:
nazwisko:
data ur.: lat:
adres:
stan cywilny:
ślub kościelny
miejsce:
data:

tel. kontaktowy do rodziców dziecka:

data chrztu:

godz.:

Zgodność powyższych danych potwierdzamy własnoręcznym podpisem:

podpis ojca:

podpis matki: