

Formularz do zgłoszenia chrztu dziecka

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

Data chrztu św. dzień tygodnia
a) w czasie Mszy św. o godz. b) poza Mszą św. o godz.
c) nauka przed chrztem godz.

Nazwisko dziecka

Imiona chrzestne dziecka

data urodzenia dziecka
(data , miejscowość)

Akt urodzenia Urzędu Stanu Cywilnego - numer
w

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

ślub kościelny
(data , miejscowość , nazwa parafii)

miejsce zamieszkania
(kod , miejscowość , ulica , nr domu)

Matka chrzestna: Nazwisko i imię

stan cywilny wiek

ślub kościelny
(data , miejscowość , nazwa parafii)

miejsce zamieszkania
(kod , miejscowość , ulica , nr domu)

Zgodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

podpis matki podpis ojca

Szafarz sakramentu