

DANE DO CHRZTU ŚWIĘTEGO

Telefon kontaktowy

Data chrztu Godzina Nr aktu /

Dziecko: Nazwisko
Imię Drugie imię
Data ur. Miejscowość ur.
Nr aktu ur. Data wyd.
Miejscowość wydania aktu ur.

Adres dziecka: Kod pocztowy Miejscowość
Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Ojciec dziecka: Nazwisko Imię Drugie imię
Data ur. Wyznanie.....

Dziadek: Nazwisko Imię Drugie imię

Babka: Nazwisko Imię Drugie imię

Matka dziecka: Nazwisko Nazwisko rodowe
Imię Drugie imię
Data ur. Wyznanie.....

Dziadek: Nazwisko Imię Drugie imię

Babka: Nazwisko Imię Drugie imię

Związek rodziców: Rodzaj związku Data zawarcia
Miejscowość Parafia zawarcia

Ojciec chrzestny: Nazwisko Imię
Data ur. Wyznanie.....
Stan cywilny..... Imię żony

Adres: Kod pocztowy Miejscowość
Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Matka chrzestna: Nazwisko
Imię
Data ur. Wyznanie.....

Stan cywilny..... Imię męża

Adres: Kod pocztowy Miejscowość
Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Bardzo prosimy o dostarczenie wszystkich dokumentów tydzień przed chrztem: (dane do chrztu świętego i pozwoleń z parafii dla rodziców chrzestnych). Dokumenty potwierdzające spowiedź proszę mieć przy sobie w dniu chrztu.

Kartki do spowiedzi wydano

TAK / NIE

Złożono ofiarę

TAK / NIE