

Formularz do chrztu dziecka

Data chrztu: _____ - niedziela godz. 13:30

Nauka przed chrztem: w sobotę poprzedzającą chrzest o 18:30

Dane dziecka: (proszę wypełnić zgodnie z aktem z USC)

Nazwisko dziecka: _____

Imiona: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

Akt USC: _____

miejsowość, numer aktu

Ojciec: _____ **Zawód:** _____

nazwisko, imię

Wiek: _____ **Adres:** _____

Matka: _____ **Zawód:** _____

nazwisko rodowe, imię

Wiek: _____ **Adres:** _____

Ślub kościelny: _____

data i miejsce ślubu

Rodzice chrzestni - proszę dołączyć zaświadczenia z parafii zamieszkania

Ojciec chrzestny: _____

nazwisko, imię

Stan cywilny: _____ **Wiek:** _____ **Zawód:** _____

Adres: _____

Matka chrzestna: _____

nazwisko, imię

Stan cywilny: _____ **Wiek:** _____ **Zawód:** _____

Adres: _____

Dokumenty oraz niniejszy formularz proszę dostarczyć najpóźniej tydzień przed planowanym terminem chrztu.

miejsowość, data

podpisy