

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 i miejsce ur. Wyznanie

Dziadek: Nazwisko Imię Drugie imię

Babka: Nazwisko Imię Drugie imię

Matka dziecka: Nazwisko Nazwisko rodowe

Imię Drugie imię

Data i miejsce ur. Wyznanie

Dziadek: Nazwisko Imię Drugie imię

Babcia: Nazwisko Imię Drugie imię

Związek rodziców: Rodzaj związku Data zawarcia

Miejscowość Parafia zawarcia

Ojciec chrzestny: Nazwisko Imię

Data i miejsce ur. Wyznanie

Stan cywilny Imię żony

Adres: Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Matka chrzestna: Nazwisko Imię

Data i miejsce 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