

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO CHRZTU ŚWIĘTEGO

My, niżej podpisani, prosimy o udzielenie sakramentu chrztu św. naszemu 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.:
nauka przed chrztem: o godz.:

Nazwisko dziecka:

Imiona chrzestne dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Akt ur. nr: wyd. przez USC w

OJCIEC

Nazwisko i imię:

Zawód: wiek:

Wyznanie:

Adres zamieszkania:

MATKA

Nazwisko i imię:

z domu: zawód: wiek:

Wyznanie:

Adres zamieszkania:

Ślub kościelny (data i miejsce):

Ślub cywilny (data i miejsce)¹:

**Ojciec
Chrzestny**

Nazwisko i imię:

Stan cywilny: wiek:

Ślub kościelny (data i miejsce):

Adres zamieszkania:

**Matka
Chrzestna**

Nazwisko i imię:

Stan cywilny: wiek:

Ślub kościelny (data i miejsce):

Adres zamieszkania:

Zgodność powyższych danych potwierdzamy własnoręcznym podpisem:

.....
podpis ojca

.....
podpis matki

Szafarz Chrztu św.:

¹ Jeśli inne niż kościelny

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO CHRZTU ŚWIĘTEGO

My, niżej podpisani, prosimy o udzielenie sakramentu chrztu św. naszemu 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.:
nauka przed chrztem: o godz.:

Nazwisko dziecka:

Imiona chrzestne dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Akt ur. nr: wyd. przez USC w

OJCIEC

Nazwisko i imię:

Zawód: wiek:

Wyznanie:

Adres zamieszkania:

MATKA

Nazwisko i imię:

z domu: zawód: wiek:

Wyznanie:

Adres zamieszkania:

Ślub kościelny (data i miejsce):

Ślub cywilny (data i miejsce)²:

**Ojciec
Chrzestny**

Nazwisko i imię:

Stan cywilny: wiek:

Ślub kościelny (data i miejsce):

Adres zamieszkania:

**Matka
Chrzestna**

Nazwisko i imię:

Stan cywilny: wiek:

Ślub kościelny (data i miejsce):

Adres zamieszkania:

Zgodność powyższych danych potwierdzamy własnoręcznym podpisem:

.....
podpis ojca

.....
podpis matki

Szafarz Chrztu św.:

² Jeśli inne niż kościelny