

Formularz zgłoszenia dziecka do Sakramentu Chrztu Świętego w Parafii Matki Bożej Wspomożenia Wiernych w Oświęcimiu



Telefon kontaktowy:		Data chrztu		Godz.	
---------------------	--	-------------	--	-------	--

Dane dziecka					
Nazwisko					
Imiona chrzestne dziecka	1.		2.		
Data urodzenia i miejscowość			2	0	r. w.
Akt urodzenia z U.S.C.	numer			miejscowość	

Ojciec dziecka	Data i miejsce urodzenia:				
Nazwisko i imię					
Imiona rodziców	ojciec		matka		z domu
Wyznanie			Zawód:		
Miejsce zamieszkania	ulica, numer domu		kod pocztowy		miejscowość

Matka dziecka	Data i miejsce urodzenia:				
Nazwisko i imię	nazwisko		z domu		imię
Imiona rodziców	ojciec		matka		z domu
Wyznanie			Zawód:		
Miejsce zamieszkania	ulica, numer domu		kod pocztowy		miejscowość

Ślub cywilny rodziców	data		miejscowość		
Ślub kościelny rodziców	data		miejscowość		

Ojciec chrzestny					
Nazwisko i imię					
Stan cywilny				wiek:	
Ślub kościelny	data		miejscowość		
Miejsce zamieszkania	ulica, numer domu		kod pocztowy		miejscowość

Matka chrzestna					
Nazwisko i imię					
Stan cywilny				wiek:	
Ślub kościelny	data		miejscowość		
Miejsce zamieszkania	ulica, numer domu		kod pocztowy		miejscowość

Podpisy rodziców					
	ojciec dziecka		matka dziecka		

Załączniki	Akt urodzenia <input type="checkbox"/>	Zaświadczenia chrzestni <input type="checkbox"/>	Zaświadczenie ślub <input type="checkbox"/>	Ofiara <input type="checkbox"/>
Konferencja	w dn.:	Kartki spowiedź <input type="checkbox"/>	Inne:	
Zgłoszenie przyjął :			Data:	