

Formularz zgłoszenia dziecka do Sakramentu Chrztu Świętego w Parafii Św. Franciszka z Asyżu w Bielsku – Białej Wapienicy

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.		<i>numer</i>		<i>miejscowość</i>	

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

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

Ślub cywilny rodziców		<i>data</i>	<i>miejscowość</i>		
Ślub kościelny rodziców		<i>data</i>	<i>miejscowość</i>		

Ojciec chrzestny					
Nazwisko i imię					
Stan cywilny			Data urodzenia:		
Ślub kościelny		<i>data</i>	<i>miejscowość</i>		
Miejsce zamieszkania		<i>ulica, numer domu</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejscowość</i>	

Matka chrzestna					
Nazwisko i imię					
Stan cywilny			Data urodzenia:		
Ślub kościelny		<i>data</i>	<i>miejscowość</i>		
Miejsce zamieszkania		<i>ulica, numer domu</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejscowość</i>	

Podpisy rodziców		<i>ojciec dziecka</i>		<i>matka dziecka</i>	
-------------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--

Załączniki	Akt urodzenia dziecka do wglądu <input type="checkbox"/>	Zaświadczenie ojciec chrzestny <input type="checkbox"/>	Zaświadczenie matka chrzestna <input type="checkbox"/>	Ofiara
Spotkanie	w dn.:	Kartki spowiedź <input type="checkbox"/>	Zgłoszenie przyjęt	
Szafarz chrztu :			Data:	