

Rzymskokatolicka Parafia św. Ap. Piotra i Pawła w Kozłowie

FORMULARZ DOTYCZĄCY SAKRAMENTU CHRZTU ŚWIĘTEGO

Data, miejsce i godzina chrztu nr/.....

Dane dziecka na podstawie odpisu aktu urodzenia z USC seria i numer: (górną prawą stronę)

- DZIECKO -

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

- RODZICE -

Imiona i nazwisko ojca

Rok urodzenia Wyznanie

Imiona i nazwisko pani matki

Rok urodzenia Wyznanie

Adres rodziców

Telefon kontaktowy z ojcem dziecka lub matką

☐ Ślub kościelny (rok i parafia) ☐ cywilny ☐ związek wolny

- CHRZESTNY -

Imiona i nazwisko chrzestnego

Rok urodzenia Wyznanie Adres

- CHRZESTNA -

Imiona i nazwisko chrzestnej

Rok urodzenia Wyznanie Adres

Data Potwierdzam prawdziwość danych (czytelny podpis)

DOKUMENTY

Na 2 tygodnie przed planowanym terminem:

- ☐ Oryginalny akt urodzenia dziecka z USC (zostanie oddany wraz z innymi dokumentami).
- ☐ Wypełniony formularz (czytelnie, najlepiej wielkimi literami).
- ☐ Zaświadczenie z parafii zamieszkania chrzestnych, że mogą pełnić tę rolę.
- ☐ Zaświadczenie od katechety o uczestnictwie w religii szkolnej (dot. młodzieży uczącej się w szkole).

Przed samym chrztem św. (zgłosić się do zakrystii 15 min. przed mszą św.)

- ☐ Kartki od spowiedzi rodziców (jeżeli mogą skorzystać z sakramentu pokuty) i chrzestnych.
- ☐ Dowód osobisty.

Wypełnia ks. proboszcz

Wydane dokumenty w dniu chrztu św.

- ☐ Oryginalny akt urodzenia dziecka z USC.
- ☐ Świadectwo chrztu św.
- ☐ Pamiątka