

Czerwone pola wypełnia ksiądz:

CHRZEST dnia godz. Nr.....

Szafarz:

Wypełnia zgłaszający:

DANE DZIECKA

Imię/Imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia: Miejsce ur.

Akt urodzenia wydany dnia: przez USC w

Nr aktu urodzenia:(np. 10010101/00/AU/2018/000001)

DANE RODZICÓW DZIECKA

Ojciec:

Matka:

Nazwisko: (rodowe)

Imię/Imiona:

Wyznanie:

Lat:

Adres faktycznego zamieszkania (NIE ZAMELDOWANIA!!!):

.....

Połączeni (proszę zaznaczyć właściwe):

1. małżeństwo katolickie 2. kontrakt cywilny 3. bez ślubu

DANE CHRZESTNYCH

Chrzestny:

Chrzestna:

Nazwisko:

Imię/Imiona:

Wyznanie:

Lat:

Adr. zamiesz:

.....