**CHRZEST ŚWIĘTY** Pruszków dn.,  
 Akt nr ......... /20.........

***WYPEŁNIĆ CZYTELNIE   
DRUKOWANYMI LITERAMI***

**DANE DZIECKA DO CHRZTU:**

Nazwisko ..............................................................................................................................  
Imię (Imiona).........................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ...............................................................................................................................

**Okazać do wglądu   
Akt Urodzenia Dziecka z USC**

Nr aktu urodzenia USC ....................................**/00/AU/**..................**/**.............................................................

Data i miejsce wydania Aktu ..............................................................................................................

Data i miejsce Chrztu świętego .....................................................................................................................

**DANE RODZICÓW DZIECKA DO CHRZTU:**

Nazwisko Ojca dziecka ..........................................................................................................................

Imię (Imiona) Ojca dziecka .....................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia Ojca oraz wiek................................................................................../..........lat

Wyznanie ......................................................................Nr telefonu........................................................

Adres zamieszkania ..............................................................................................................................

Nazwisko Matki dziecka ............................................................z domu........................................................

Imię (Imiona) Matki dziecka ...........................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia Matki oraz wiek......................................................................................../..........lat

Wyznanie .............................................................................Nr telefonu.......................................................

Adres zamieszkania ......................................................................................................................................

**Okazać do wglądu dokument poświadczający**

Data i miejsce zawarcia małżeństwa sakramentalnego (lub kontraktu cywilnego) ......................................................................................................................................................................

**Dokumenty – zaświadczenie o możliwości bycia chrzestnym, odbyta spowiedź**

**DANE RODZICÓW CHRZESTNYCH:**

Nazwisko Ojca Chrzestnego .................................................................................................................

Imię (Imiona) Ojca chrzestnego .............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia oraz wiek......................................................................................../..........lat

Wyznanie ...................................................................................bierzmowanie TAK – NIE *(zaznaczyć)*

Adres zamieszkania ..............................................................................................................................

Nazwisko Matki Chrzestnej ...........................................................................................................................

Imię (Imiona) Matki Chrzestnej ......................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia oraz wiek................................................................................................./..........lat

Wyznanie .......................................................................................... bierzmowanie TAK – NIE *(zaznaczyć)*

Adres zamieszkania ......................................................................................................................................