

**WYPEŁNIĆ CZYTELNIĘ
DRUKOWANYMI LITERAMI**

CHRZEST ŚWIĘTY
Akt nr /20.....

Gończyce dn.,

DANE DZIECKA DO CHRZTU:

Nazwisko Imię (Imiona)

Data i miejsce urodzenia

Nr aktu urodzenia USC

Data i miejsce wydania Aktu

Data i miejsce Chrztu świętego

Szafarz Chrztu

**Okazać do
wglądu
Akt Urodzenia
Dziecka**

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

Data i miejsce zawarcia małżeństwa sakramentalnego (lub kontraktu cywilnego)

**Okazać do wglądu
dokument poświadczający**

DANE RODZICÓW CHRZESTNYCH:

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

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