

# FORMULARZ DO ZGŁOSZENIA CHRZTU DZIECKA

My niżej podpisani rodzice (opiekuni prawni) prosimy o udzielenie Sakramentu Chrztu św. naszemu dziecku, które pragniemy wychować w wierze katolickiej.

Data chrztu: ..... dzień tygodnia: .....  
a/ w czasie Mszy św. o godz. .... b/ poza Mszą św. o godz. ....  
c/ Nauka przed chrztem: ..... o godz.: .....

---

Nazwisko dziecka: .....  
Imiona dziecka: .....  
Data i miejsce urodzenia dziecka: .....  
Nr Aktu Urodzenia USC: .....

---

## Dane Ojca Dziecka:

Nazwisko i Imiona: .....  
Data i miejsce urodzenia: .....  
Imię Ojca i Matki z nazwiskiem panińskim: .....  
Wyznanie: .....  
Adres zamieszkania: .....

---

## Dane Matki Dziecka:

Nazwisko i Imiona: .....  
Data i miejsce urodzenia: .....  
Imię Ojca i Matki z nazwiskiem panińskim: .....  
Wyznanie: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Ślub kościelny rodziców (data i Parafia): .....  
Ślub cywilny rodziców (data i miejscowość): .....

---

## Chrzestni:

### Ojciec Chrzestny:

Nazwisko i Imiona: .....  
Stan cywilny: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Ślub kościelny (data i Parafia): .....

### Matka Chrzestna:

Nazwisko i Imiona: .....  
Stan cywilny: .....  
Adres zamieszkania: .....  
Ślub kościelny (data i Parafia): .....

---

Zgodność powyższych danych potwierdzamy własnoręcznym podpisem:

Podpis Ojca:

Podpis Matki: