



Parafia Św. Brata Alberta

ul. Maryli Wereszczakówny 37, 21-400 Łuków

tel. 25 798 49 93, www.albertlukow.pl

Zgłoszenie dziecka do Chrztu

Dane dziecka.

Imię/imiona....., Nazwisko

Data i miejsce urodzenia.....

Urząd Stanu Cywilnego wnr.

.....Z dnia.....

Dane Rodziców

Ojciec: Imię/imiona.....Nazwisko

Data urodzenia Wyznanie

Adres zamieszkania

Ślub data parafia

Związek cywilny - TAK/NIE; bez ślubu - TAK/NIE; Katechezy - TAK/NIE

Matka: Imię/imiona.....Nazwisko (z.d.)

Data urodzenia Wyznanie

Adres zamieszkania

Ślub data parafia

Związek cywilny - TAK/NIE; bez ślubu - TAK/NIE; Katechezy - TAK/NIE

Rodzice Chrzestni

Chrzestny: Imię/imiona.....Nazwisko.....

Data urodzenia..... Wyznanie.....

Adres zamieszkanie.....

Stan cywilny Katechezy - TAK/NIE

Chrzestna: Imię/imiona.....Nazwisko.....

Data urodzenia..... Wyznanie.....

Adres zamieszkanie.....

Stan cywilny Katechezy - TAK/NIE

Zgłaszamy Chrzest na dzień godz:.....

Podpis Ojciec.....Podpis Matka