

# ZGŁOSZENIE DZIECKA DO CHRZTU ŚWIĘTEGO

Data chrztu ..... dzień tygodnia .....  
w czasie mszy o godz.: ..... poza mszą o godz.: .....  
Nauka przed chrztem dn. ....

**DZIECKO** .....

Nazwisko ..... imiona .....  
Data urodzenia ..... miejsce ur. ....  
Akt urodzenia USC w .....

**OJCIEC** .....

Imię i nazwisko ..... wiek .....  
Zawód ..... wyznanie .....  
Adres .....

**MATKA** .....

Imię i nazwisko ..... z domu .....  
Wiek ..... zawód ..... wyznanie .....  
Adres .....  
Ślub kościelny ..... cywilny .....

**OJCIEC CHRZESTNY** .....

Imię i nazwisko ..... wiek .....  
Stan cywilny ..... ślub .....  
Adres .....

**MATKA CHRZESTNA** .....

Imię i nazwisko ..... wiek .....  
Stan cywilny ..... ślub .....  
Adres .....

Zgodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
ojciec

.....  
matka