

FORMULARZ CHRZCIELNY**Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami!**

<i>Data chrztu:</i>

1. Dane dotyczące dziecka na podstawie aktu urodzenia:

<i>Imię, imiona</i>	
<i>Nazwisko</i>	
<i>Data i miejsce urodzenia</i>	

2. Dane dotyczące rodziców dziecka:

	<i>Ojciec dziecka</i>	<i>Matka dziecka</i>
<i>Nazwisko</i>		<i>z domu:</i>
<i>Imię, imiona</i>		
<i>Wiek</i>		
<i>Wyznanie</i>		
<i>Dokładny adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy)</i>		
<i>Numer telefonu</i>		
<i>Małżeństwo sakramentalne:</i> <i>Data:</i> _____ <i>Parafia:</i> _____		
<i>(w przypadku braku związku małżeńskiego proszę wybrać jedną z poniższych opcji)</i>		
<i>Związek cywilny</i> <input type="checkbox"/> <i>Bez związku</i> <input type="checkbox"/>		

3. Dane dotyczące rodziców chrzestnych dziecka:

	<i>Ojciec chrzestny</i>	<i>Matka chrzestna</i>
<i>Nazwisko</i>		
<i>Imię, imiona</i>		
<i>Wiek</i>		
<i>Wyznanie</i>		
<i>Dokładny adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy)</i>		