Parafia Narodzenia NMP w Gaju

ul. Maryjna 6, 32- 031 Mogilany

kom. 509 945 751

gajparafia@gmail.com

**KARTOTEKA RODZINNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko  |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Mail |  |

**RODZICE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Data i miejsce urodzenia**  | **Chrzest**Tak/Nie | **Bierzmowanie**Tak/Nie |
| OJCIEC – imię i nazwisko  |  |  |  |
| MATKA – imię i nazwisko panieńskie  |  |  |  |
| **ŚLUB** | **Rodzaj** (właściwe zakreślić) | **Data**  | **Miejsce**  |
| a) kościelny - konkordatowy,b) cywilny – z przeszkodami do kościelnego, c) cywilny – bez przeszkód do kościelnego,d) bez ślubu |  |  |

**DZIECI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Data i miejsce urodzenia** | **Chrzest** Tak/Nie | **Bierzmowanie**Tak/Nie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INNE OSOBY W RODZNIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  | **Data i miejsce urodzenia** | **Chrzest** Tak/Nie | **Bierzmowanie**Tak/Nie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |