Parafia Narodzenia NMP w Gaju

ul. Maryjna 6, 32- 031 Mogilany

kom. 509 945 751

[gajparafia@gmail.com](mailto: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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |