L.p. w ks chrztów…………… TEL. KONTAKTOWY………………....……………

**CHRZEST ŚWIĘTY**

/BRUDNOPIS/

**DANE DZIECKA**

nazwisko……………………………… imiona ………………………………………………

data urodzenia………………………………miejscowość…………………………………….

miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………

Nr aktu urodzenia USC…………………………………………………………………………

**DATA CHRZTU………………………………………………………………………………**

**DANE RODZICÓW DZIECKA**

**OJCIEC**

nazwisko…………………………………………imiona………………………………………

syn…………………………. i ……………………………….. zd……………………………..

 (imię ojca) (imię matki)

urodzony……………………..………w …………..……………..wyznanie…………………..

**MATKA**

Nazwisko panieńskie ………………………………imiona……………………………………

córka…………………………. i …………………………….. zd……………………………..

 (imię ojca) (imię matki)

urodzona…………………………w …………………………..wyznanie……………………..

**Data i miejsce ślubu……………………………………………………………………………**

**DANE RODZICÓW CHRZESTNYCH**

**Ojciec chrzestny**

nazwisko…………………………………………imię…………………………………………

zamieszkały……………………………………………………………………………………..

urodzony………………….………w…………………..………wierzący praktykujący…..…..

**Matka chrzestna**

nazwisko…………………………………………imię…………………………………………

zamieszkała……………………………………………………………………………………...

urodzony………….…………w ………………………………wierząca praktykująca………

Gaj, dnia …………………. podpis księdza………………………………………………………

Sakramentu chrztu udzielił ………………………………………………….…………………………………..