Wypełniony formularz można odesłać mailem. Zgłoszenie dziecka do chrztu odbywa się osobiście z dokumentem z USC. Kancelaria potwierdzi ostatecznie udzielenie sakramentu chrztu dopiero po uzupełnieniu **wszystkich** **danych**.

**ZGŁOSZENIE CHRZTU DZIECKA**

**DZIECKO**

**Nazwisko** ………………………………………………………..……..…………………..

**Imiona chrzestne dziecka** …………………………………………………..….………….

Data i miejsce urodzenia dziecka ……………………………………………..…................

Akt urodzenia z Urzędu Stanu Cywilnego w ……………………………………………….  
nr …………………………………….z dnia …………………………………………….

**RODZICE**

**Ojciec**: nazwisko i imię …………………………………………………………..................

wyznanie ………………………………………………………………….…wiek…………

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………….………............

……………………………………………………….………................................................

**Matka**: nazwisko i imię………………………………………………………...……………

Z domu……………………………….…..  
wyznanie …………………………………………………….……..…………wiek…………

Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………..

……………………………………………………….………..................................................

Ślub kościelny/cywilny rodziców\*: data………………… ………………………………….  
miejscowość: …..………………..……..………………………………………………..........

Kontakt telefoniczny: ……………………………… ofiara: …………..

**RODZICE CHRZESTNI**

**Ojciec**: nazwisko i imię ………………………………………………………...wiek…………

Stan cywilny……………………….wyznanie ……………………..………………………….

Ślub kościelny: data………………… miejscowość: …..………………..……..….…………..

Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………….

……………………………………………………….………....................................................

**Matka**: nazwisko i imię ……………………………………….………………..wiek……….

Stan cywilny………………………..wyznanie ……………..…………………..……………..

Ślub kościelny: data………………… miejscowość: …..………….…………..……..….…….

Miejsce zamieszkania ………………………………………………………..…………………

……………………………………………………….……….....................................................

Zgodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………… …………………   
podpis ojca podpis matki

**Data chrztu św**. …………………... dzień tygodnia ….……………………

w czasie Mszy św. / poza Mszą św. godz. …....….…

nauka przed chrztem ………………. …… godz. ………..…

SZAFARZ SAKRAMENTU ……………………………………………………