*Parafia Bożego Ciała i Matki Bożej z Lourdes*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SAKRAMENTU CHRZTU ŚWIĘTEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer** *(wypełnia kancelaria)* |  |
| **DATA CHRZTU** |  |
| **IMIONA** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **ADRES RODZICÓW DZIECKA** |  |
| **POŁĄCZENI** | **Sakrament małżeństwa** (data i parafia) |  |
| **Kontrakt cywilny** (rok i miejscowość) – przeszkoda z czyjej strony; jeśli nie ma to, czy planowany jest sakrament małżeństwa i na kiedy |  |
| **Bez żadnego ślubu** (od kiedy i jeżeli nie ma przeszkody, czy planowany jest sakrament małżeństwa i na kiedy |  |
| **DANE OJCA DZIECKA**Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, imię i nazwisko swojego ojca, imię i nazwisko panieńskie swojej matki |  |
| **DANE MATKI DZIECKA**Imię i nazwisko panieńskie, data i miejsce urodzenia, imię i nazwisko swojego ojca, imię i nazwisko panieńskie swojej matki |  |
| **DANE OJCA CHRZESTNEGO**Imię i nazwiskoDokładny adres zamieszkania |  |
| **DANE MATKI CHRZESTNEJ**Imię i nazwiskoDokładny adres zamieszkania |  |

1. Wypełniony formularz powinien być dostarczony do kancelarii przynajmniej tydzień przed planowanym terminem sakramentu chrztu
2. **CHRZESTNYM** może zostać osoba **wierząca i praktykująca**
3. W dniu sakramentu chrztu świętego CHRZESTNI dostarczają do zakrystii zaświadczenie z parafii zamieszkania stwierdzające brak przeszkód do pełnienia funkcji chrzestnego. Obowiązek dostarczenia tego zaświadczenia nie dotyczy chrzestnych zamieszkałych w naszej parafii.
4. Wraz z formularzem należy dostarczyć do kancelarii (do wglądu) skrócony odpis **Aktu Urodzenia Dziecka**