

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SAKRAMENTU CHRZTU ŚWIĘTEGO**

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