

Parafia Rzymskokatolicka
pw. Św. Br. Alberta Chmielowskiego
ul. Św. Brata Alberta 22
80-298 Gdańsk-Kokoszki

Chrzest

Telefon.:

..... - -
Data chrztu

.....
Godzina

Dziecko

.....
Imiona i nazwisko

..... - -
Data i miejsce urodzenia

Ojciec

Matka

.....
Imiona i nazwisko

.....
Imiona i nazwisko

.....
Nazwisko rodowe

.....
Wiek

.....
Nazwisko rodowe

.....
Wiek

.....
Adres

.....
Adres

Ślub

(kościelny / cywilny, bez przeszkód kanonicznych / cywilny, z przeszkodami / bez ślubu*)

.....
Parafia, miejscowość

..... - -
Data

Ojciec chrzestny

Matka chrzestna

.....
Imię i nazwisko

.....
Wiek

.....
Imię i nazwisko

.....
Wiek

.....
Adres

.....
Adres

Wymagane dokumenty (do wglądu):

- Odpis aktu urodzenia dziecka – seria i numer: ,
sporządzony przez USC w , dnia - -
- Akt ślubu rodziców dziecka
- Dowody osobiste rodziców dziecka

* – niepotrzebne skreślić