

Formularz zgłoszeniowy do sakramentu Chrztu Świętego

imiona i nazwisko dziecka		<p>Parafia Rzymskokatolicka pod wezwaniem Najświętszej Maryi Panny Królowej Polski 62-800 Kalisz ul. Stefana Żeromskiego 26-28</p> <p>Kontakt tel.: 510 050 055 http://krolowapolski.kalisz.pl/</p>	
data urodzenia			
numer kontaktowy			
data i godzina chrztu		w czasie Mszy Świętej po Mszy Świętej	
akt urodzenia z Urzędu Stanu Cywilnego numer / data / miejscowość		<p>Sakrament Chrztu udzielany jest dzieciom w naszej parafii na Mszach Świętych w każdą sobotę o godzinie 18.00 oraz na Mszach Świętych w drugą i ostatnią niedzielę miesiąca o godzinie 11.00. O ewentualnych zmianach informujemy w bieżących ogłoszeniach parafialnych. W sytuacjach szczególnych (np.: zagrożenie epidemiologiczne, choroba dziecka itp.) możliwe jest uzgodnienie innego terminu.</p>	

sakrament małżeństwa (data, miejscowość, parafia)	
ślub cywilny* / bez związku (data i miejscowość) <small>*nie dotyczy małżonków związanych sakramentalnie</small>	

	Ojciec	Matka*	Ojciec Chrzestny	Matka Chrzestna
imiona				
nazwisko (panieńskie*)				
wiek				
wyznanie (rym-kat)			kawaler / sakrament małżeństwa	panna / sakrament małżeństwa
adres zamieszkania				

<p>Przy wyborze kandydatów na rodziców chrzestnych należy uwzględnić normy prawa kanonicznego:</p> <p>a. wiek – ukończone 16 lat; proboszcz dla słusznej przyczyny może dopuścić kandydata młodszego, jeśli ten ma ukończone 14 lat;</p> <p>b. osoby, które są katolikami praktykującymi, regularnie uczestniczą w niedzielnej Eucharystii, przyjęły Sakrament Bierzmowania, przystępują do Sakramentu Pokuty, swoim postępowaniem dają przykład chrześcijańskiego życia.</p> <p>c. <u>Rodzicami chrzestnymi nie mogą być osoby żyjące w niesakramentalnym związku małżeńskim oraz te, które chociaż są katolikami notorycznie zaniedbują praktyki religijne i prowadzą życie naganne.</u></p> <p>d. Rodzice chrzestni przed chrztem winni przystąpić do Sakramentu Pokuty.</p> <p>e. Chrzestny pochodzący z innej parafii winien przedstawić zaświadczenie od swojego proboszcza</p>	<p>ZAŁĄCZNIKI DOKUMENTÓW:</p> <ul style="list-style-type: none"> Akt urodzenia dziecka + kserokopia Dokument potwierdzający sakrament małżeństwa rodziców dziecka Formularz zgłoszeniowy dziecka do sakramentu chrztu świętego Zaświadczenia rodziców chrzestnych z parafii zamieszkania Dokument potwierdzający spowiedź świętą (rodziców i rodziców chrzestnych)
--	--

Zgodność powyższych danych potwierdzamy własnoręcznymi podpisami

podpis ojca	podpis matki
-------------	--------------