|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Zgłoszenie do chrztu**  */Aplication for baptism/* | | | C:\Users\Parafia\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\gapa.jpg |
| Imię/Imiona i nazwisko Dziecka …………………………………….……………………………………………………………………………………………  */First and last name/* | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia…………………………………………  */Date and place of birth/* ………………………………………… | | | | | Numer aktu urodzenia  i data wydania …………………………………………………………….  */No. and date of registration/* | |
| Imię i nazwisko Ojca…………………………………….…………………………………………………………………………………………………………  */Father’s name/*  wyznanie……………………………………………………………………………………………………… wiek…………………………………………………..  */religion/ /age/* | | | | | | |
| Imię i nazwisko Matki …………………………………………………………………………..z domu………………………………..……………….  */Mother’s name/ /née/*  wyznanie……………………………………………………………………………………………………… wiek…………………………………………………..  */religion/ /age/* | | | | | | |
| Związek rodziców\*: | | \* Zaznacz właściwe | | | | |
| Ślub Kościelny Tylko związek cywilny Brak | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka  */address/* | Numer i ulica……………………………..………………………………………………………….……………………………  */No. and street /*  Kod pocztowy, miasto………………………………………………………………….…………………………………  */post code and city /*  Telefon /mobile/………………………………………………………………………………………………….………………… | | | | | |
| Ojciec Chrzestny  */Godfather/* | Imię i nazwisko…………………………………….…………………………………………………… wiek………  */Father’s name/ /age/*  Adres zamieszkania …………………………………….……………………………………………………………  */address/* | | | | | |
|  |
| Matka Chrzestna  */Godmather/* | Imię i nazwisko…………………………………….…………………………………………………… wiek………  */Father’s name/ /age/*  Adres zamieszkania …………………………………….……………………………………………………………  */address/* | | | | | |
|  |
| I give consent to the use of my personal details for the processing of the preparation for bapitsm paperwork.  You can read our full privacy policy on www.southampton.tchr.org | | | | | | |
| Podpis Ojca  */Father’s signature/*…………………………………….………………… | | | | Podpis Matki  */Mother’s signature/* …………………………………….…………………. | | |

**Do wypełnienia w biurze parafialnym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce Chrztu……………………………………….  */place of baprism/* | Data ………………………………  */date/* | | Godzina ………………………………….……  */time/* |
| Zgłoszenie przyjął …………………………………….…………….  Data ………………………………………………………………………… | | Szafarz Sakramentu …………………………………….…… | |