**ZAPIS DO CHRZTU W PARAFII ŚW. PAWŁA AP. W WIELICZCE – NR ………../20….**

1. **Dane dziecka:**

Imionablokowanie i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Nr USC, miejsce wydania dokumentu

1. **Dane ojca:**

imiona i nazwisko ojca

Data i miejsce urodzenia ojca

Imiona i nazwisko dziadka (dla dziecka) ze strony ojca

Imiona i nazwisko panieńskie babki (dla dziecka) ze strony ojca

1. **Dane matki:**

Imiona i nazwisko panieńskie matki

Data i miejsce urodzenia matki

Imiona i nazwisko dziadka (dla dziecka) ze strony matki

Imiona i nazwisko panieńskie babki (dla dziecka) ze strony matki

1. **Status prawny:**

Rodzice: ślub kościelny, cywilny, bez ślubu. Jeśli jest ślub kościelny lub cywilny podać datę i miejsce.

Adres zamieszkania dziecka:

1. **Dane ojca chrzestnego:**

Imiona i nazwisko, adres zamieszkania ZGODA PARAFII:

1. **Dane matki chrzestnej:**

Imiona i nazwisko, adres zamieszkania ZGODA PARAFII:

1. **Data chrztu:**

Dzień, miesiąc, rok, godzina

**Wieliczka, poniedziałek, 6 września 2021, Wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji w ramach procedur Kościoła Katolickiego w Polsce.**

**Podpis osoby zapisującej chrzest** ………………………………………………………………………

UWAGA! Dołączyć: Kopię aktu urodzenia dziecka oraz podstawę zapisu danych rodziców: kopię akt USC małżeństwa, ew. świadectwo chrztu. Dla dokumentów obcojęzycznych potrzebne jest tłumaczenie urzędowe.