*FORMULARZ CH-06*

(dane wystawiającego zaświadczenie)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………..  miejscowość | ………………………………  data |
| L.p. |  |

**ZAŚWIADCZENIE O UDZIELONYM SAKRAMENCIE CHRZTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona ochrzczonego |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Imiona i nazwiska rodziców |  |
| Adres zamieszkania rodziców |  |
| Data chrztu |  |
| Miejsce chrztu |  |
| Szafarz chrztu |  |
| Imię i nazwisko ojca chrzestnego (jeśli był obecny) |  |
| Imię i nazwisko matki chrzestnej (jeśli była obecna) |  |
| Przyczyny udzielenia chrztu poza kościołem parafialnym |  |

Rodzina dziecka została poinformowana o konieczności zgłoszenia się do Księdza Proboszcza w parafii zamieszkania w celu sporządzenia aktu chrztu - i dokonaniu, po wyzdrowieniu dziecka, obrzędu przyniesienia do kościoła dziecka już ochrzczonego (Obrzędy chrztu dzieci dostosowane do zwyczajów diecezji polskich, wyd. III, Katowice 2014, s. 111 nn)\*.

Niniejsze zaświadczenie służy wyłącznie do sporządzenia aktu chrztu i nie jest świadectwem chrztu w rozumieniu przepisów prawa kanonicznego.

(podpis szafarza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Druga część zdania (od dotyczy wyłącznie chrztu dzieci znajdujących się w zagrożeniu życia