 **Jézus Szíve Ferences Plébánia**

**8900 Zalaegerszeg, Gasparich u. 1.**

**zala@ferencesekzeg.hu**

 **Tel.: 92/315-143**

 **Jelentkezés keresztelésre**

|  |
| --- |
| K e r e s z t e l e n d ő |
| **Neve**: |  |
| Védőszentje: |  |
| Születési helye: |   |
| Születési ideje: |   |
| Neme: |  fiú lány  |
| S z ü l ő k  |
| **A P A** neve, vallása, foglalkozása: |  |
| Születési helye: |  |
| **A N Y A** szül. neve, vallása, foglalkozása: |  |
| Születési helye:  |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: |  |
| Polgári házasságuk ideje: |  |
| Egyházi házasságuk helye, ideje: |  |
| K e r e s z t s z ü l ő |
| Neve, vallása: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Bérmálkozás helye, ideje:  |   |
| Családi állapota: |   |
| Neve, vallása: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Bérmálkozás helye, ideje:  |  |
| Családi állapota: |  |
| Keresztelő pap: |  |
| Keresztelés ideje: |  |

 ***Egyházi hozzájárulás befizethető a Plébánián vagy átutalható a 10700110-67938483-51100005 számú számlára.***

…….…..…………………………………………… ……………………………………………………

 édesapa édesanya