

**PERSONALNA PARAFIA AKADEMICKA**  
**pw. św. Ireneusza BM**

.....

**Zwracając się z prośbą o udzielenie sakramentu chrztu św., należy:**

1. Dostarczyć ZGODE z parafii zamieszkania, w której Proboszcz miejsca pozwala na udzielenie sakramentu chrztu w naszej parafii (jeżeli rodzice dziecka nie są studentami lub nie są związani ze środowiskiem akademickim naszego miasta)
2. Dostarczyć kopię aktu urodzenia dziecka
3. Wypełnić dane rodziców (imię nazwisko):  
ojciec ..... wiek: .....  
matka ..... z domu: ..... wiek: .....  
wyznanie: .....  
adres zamieszkania: .....

.....  
Małżeństwo: rzymsko-katolickie; cywilne; mieszane; żyjący bez ślubu;  
*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ!*

Kontakt: tel: ....., e-mail: .....

4. uzupełnić dane rodziców chrzestnych ( nazwisko i imię):  
ojciec chrzestny: .....  
wyznanie: .....  
wiek: .....  
miejsce zamieszkania: .....

.....  
Kontakt: tel: ....., e-mail: .....

matka chrzestna: .....  
wyznanie: .....  
wiek: .....  
miejsce zamieszkania: .....

.....  
Kontakt: tel: ....., e-mail: .....

Rodzice chrzestni **MUSZĄ** posiadać **zaświadczenie** ze swojej parafii, że są wierzącymi i praktykującymi katolikami.

*Troska duszpasterska: proszę, aby rodzice, chrzestni oraz rodzina przeżywała sakrament chrztu dziecka przyjmując Komunię świętą podczas Eucharystii.*

Z Bożym pozdrowieniem  
ks. Marek Bator