

Paróquia de Divino Salvador de Bente

Data de inscrição do Baptismo ____/____/____

Batismo nº _____ a ____/____/____ registo nº _____

Nome da criança _____

Nascida no dia ____/____/____ na freguesia de _____

Concelho de _____

Nome do Pai _____

Nascido na freguesia de _____ a ____/____/____

Concelho de _____ Telemóvel _____

de profissão _____

Nome da Mãe _____

Nascida na freguesia de _____ a ____/____/____

Concelho de _____ Telemóvel _____

de profissão _____

Residentes em (Rua/Lugar) _____

C. Postal _____ Freguesia _____

Concelho _____ Telefone Fixo _____

no estado de _____

Local de Casamento _____ Data ____/____/____

Nome do Avô Paterno _____

Nome da Avó Paterna _____

Nome do Avô Materno _____

Nome da Avó Materna _____

Situação Religiosa:

Pai: Praticante Não Praticante

Mãe: Praticante Não Praticante

Frequentaram a Catequese?

Pai: Sim Não

Mãe: Sim Não

Têm outros filhos?

Sim Não

Frequentaram a Catequese? Sim Não

PEDIMOS QUE O NOSSO(A) FILHO(A) RECEBA O BAPTISMO NA IGREJA CATÓLICA. COMPROMETEMO-NOS A EDUCÁ-LO CRISTÃMENTE E A ENVIÁ-LO À CATEQUESE LOGO QUE TENHA IDADE.

Assinatura dos pais
