

Nr aktu

Rok

ŚWIADECTWO CHRZTU ŚWIĘTEGO

Zaświadcza się, że

urodzony (-a)

w
dnia słownie { dnia miesiąca
roku

Imiona ojca

Imiona i nazwisko panięskie matki

został (-a) ochrzczony (-a) w parafii dnia miesiąca roku.....

U w a g i

.....

Stwierdzam zgodność powyższego świadectwa z oryginałem

....., dnia miesiąca roku

L. S.

Proboszcz

Nr aktu

Rok

ŚWIADECTWO CHRZTU ŚWIĘTEGO

Zaświadcza się, że

urodzony (-a)

w słownie { dnia miesiąca

dnia roku

Imiona ojca

Imiona i nazwisko panieńskie matki

został (-a) ochrzczony (-a) w parafii dnia miesiąca roku.....

U w a g i

.....

Stwierdzam zgodność powyższego świadectwa z oryginałem

....., dnia miesiąca roku

L. S.

Proboszcz