



ESZTERGOM-VÁROSI PLÉBÁNIA

2500 Esztergom, Rudnay Sándor tér 9.

Tel.: 06 33/312-291



ADATLAP KERESZTELÉS ANYAKÖNYVEZÉSÉHEZ

A keresztelés időpontja: 20..... (év) (hó) (nap) (óra)

A keresztelés helye (templom neve):

A KERESZTELENDŐ (GYERMEK)	
Neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	

SZÜLŐK	
Neve:	
Vallása	
Születési hely és idő (év, hó, nap):	
Végzettsége és foglalkozása:	
Lakcíme:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	
Egyházi	házasság- kötésük helye-ideje:
Polgári	

KERESZTSZÜLŐ(K)	
Neve:	
Vallása	
Születési hely és idő (év, hó, nap):	
Lakcíme:	

Keresztelést végző neve és hivatala:

MEGJEGYZÉSEK:

Kelt:

.....
Szülő (Gondviselő) aláírása