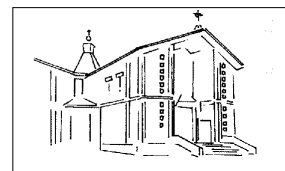




PARROCCHIA S. AMBROGIO
Comunità Pastorale S. Giovanni Paolo II
Viale Edison 64 – 20831 SEREGNO (MB)
Tel. 0362.230810 E-mail: seregnosantambrogio@chiesadimilano.it



DOMANDA DI BATTESIMO per il giorno _____ alle ore _____

Reverendo sig. Parroco

per rispondere alle esigenze della fede siamo desiderosi che nostro/a figlio/a diventi cristiano/a, e perciò chiediamo che sia ammesso/a a ricevere il Sacramento del Battesimo. Consapevoli della nostra responsabilità, assicuriamo il nostro impegno a far sì che sia educato/a nella fede. Restiamo in attesa che vengano confermati giorno e ora della celebrazione del Battesimo.

DATI PER LA REGISTRAZIONE SUL REGISTRO DEI BATTESIMI

COGNOME e NOME del/la bambino/a _____

nato/a il (giorno) _____ (mese) _____ (anno) _____ nel Comune di _____

da (padre) _____ nato a _____ il _____

e da (madre) _____ nata a _____ il _____

abitanti nel Comune di _____ in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ eventuale e-mail _____

coniugati nella parrocchia di _____ a _____ in data _____

(oppure: conviventi sposati solo civilmente in attesa di sposarsi in Chiesa)

Noi sottoscritti genitori dichiariamo inoltre che

il Padrino _____

nato a _____ il _____

e/o la Madrina _____

nata a _____ il _____

sono persone idonee a esercitare questo incarico e posseggono tutti i requisiti richiesti dalle norme della Chiesa, e cioè: 1. hanno compiuto 16 anni; 2. sono cristiani cattolici e hanno ricevuto la Cresima e la Comunione; 3. conducono una vita conforme all'incarico che assumono; 4. non si trovano in condizione matrimoniale cosiddetta "irregolare" (cfr. n° 6 delle Indicazioni pratiche).

In fede,

Firma del padre _____

Firma della madre _____