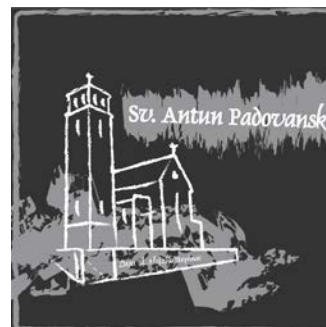


Župni ured župe
bl. Alojzija Stepinca
Jozefinska cesta 62 B
47250 Duga Resa
TEL.: 047 811 216
e-mail: zupa.bl.alojzije.stepinac@gmail.com



MOLBA ZA KRŠTENJE

IME I PREZIME KRŠTENIKA: _____

DATUM KRŠTENJA: _____

VRIJEME KRŠTENJA: _____

SIN - KĆI (zaokruži)

DATUM ROĐENJA: _____

MJESTO ROĐENJA: _____

OIB : _____

IME I PREZIME OCA / VJERA: _____

IME I PREZIME MAJKE / VJERA: _____

DJEVOJAČKO PREZIME MAJKE: _____

DA LI SU RODITELJI KRŠTENIKA KANONSKI (CRKVENO) VJENČANI:

DA - NE (zaokruži)

MJESTO I DATUM CRKVENOG VJENČANJA: _____

Ako su roditelji vjenčani samo u Matičnom uredu, kada i gdje: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

IME I PREZIME KRŠTENIKOVA KUM/A: _____

KRSTITELJ: _____

POTPIS RODITELJA