

Parrocchia di S. Maria in Garda Villa Fontana - telefono Parrocchia di San Mamante di Medicina: 051.851154 -

BATTESIMO

<u>Dati necessari per il Battesimo:</u>
Per il giorno chiediamo il Battesimo di un bambino/a figlio/a di
nome e cognome del padre e di
nato/a il alle orea
residente in via città
Parrocchia di
nome del bambino/a
Padrino: nome e cognome residente a
nato a If residente a
Madrina: nome e cognome
nato a residente a
Noi genitori:
Firma
tel.:; email:
tel, elliali

DICHIARAZIONE DELLA MADRINA

Io sottoscritta	(Cognome)	(nome)	nata il(data)
	go di nascita)	residente in	
nella Parrocchia d	li		città
Madrina di	•••••		
che riceverà il Sa	cramento del Batte	esimo,	
nella Chiesa di S.	Maria in Garda V	'illa Fontana – Medicina	il
affinché i figli affide vivere cristianament questo servizio e dici 1. Ho l'età prevista 2. Sono Cattolico/a 3. Ho ricevuto i sac 4. Non sono in si	ati conducano una vit te, accetto il compito d hiaro che: a dal Codice di Diritto a, e non aderisco ad al cramenti di Battesimo	ita cristiana conforme al sac di padrino/madrina confidar o Canonico (16 anni). Itri movimenti religiosi. o, Confermazione, Eucarestia rità nella vita matrimoniale	genitori e con la comunità cristiana cramento che ricevono e continuino a ndo nell'aiuto divino per ben svolgere con convivente, non sposato solo
		IARAZIONE DEL PADRI	
Io sottoscritto	(Cognome)	(nome)	nato il(data)
	go di nascita)	residente in	
nella Parrocchia d	li		città
Padrino di			
che riceverà il Sac	cramento del Batte	esimo,	
nella Chiesa di S.	Maria in Garda V	'illa Fontana – Medicina	il
cristiana affinché i e continuino a vive divino per ben svol 1. Ho l'età previsa	i figli affidati conduc ere cristianamente, Igere questo servizio ta dal Codice di Dir	cano una vita cristiana con accetto il compito di padi	con i genitori e con la comunità nforme al sacramento che ricevono rino/madrina confidando nell'aiuto

Firma....