

GEREJA ST. YOSEPH, PAROKI MATRAMAN

Jl. Matraman Raya No. 127Jakarta Timur 13140 Telp. (021) 858.3782, Fax. (021). 856.8417 email:sanyosmtr@gmail.com

FORMULIR BAPTIS BAYI / ANAK (USIA DIBAWAH 7 TAHUN)

DΔ.	ТΔ	CAI	\cap N	I RA	PTIS
UM	1 ~	UMI			AF IIC

1. Nama Permandian/Bapt	is:						*) L / P	
2. Nama sendiri (Sesuai Akte P	Kelahiran):							
3. Tempat, tgl Lahir	:							
4. Golongan darah	: A / B / O / AB	*)	Nomor NIK : .					
6. Pembaptisan (Rencana	ı): Tgl							
7. Pengarahan	: Pada hari Kam	is, pkl 1	8:00 pada tangga	al:				
DATA ORANG TUA KAN	DUNG (lengkap o	dengan	nama baptis)					
1. Nama Ayah								
2. Agama Ayah								
3. Nama Ibu	:							
4. Agama Ibu	:							
5. Alamat Lengkap	:						. RT/RW:	
	Kel:		Kec		Ko	ta:		
6. Telepon	: (R)		(K)		((HP)		
7. No. KK Gereja (BIDUK)	JK) :Lingkungan :							
DATA WALI BAPTIS (leng		•	•					
1. Nama Lengkap	:							
2. Lingkungan	:							
				,	Jakarta,			
	Mengetahui,			(Orang Tua bayi / anak			
Katua Linaluunnan	-	_	t D · : **\				II.	
Ketua Lingkungan	Katekis Paroki,	P	astor Paroki **)		Ayah	&	lbu,	
Diisi oleh petugas Sekre	tariat Gereja:							
Dibaptis pada Tgl:	Jar	n :	Oleh :					
di gereja:	Pa	ıroki:			Kota:			
Buku baptis jilid : H	al: Nom	or :						
			()	

- Pengarahan wajib diikuti kedua orang tua dan wali baptis pada hari Kamis menjelang pembaptisan.
- Lampirkan Fotocopy Surat Nikah Gereja Katolik, Fotocopy Kartu Keluarga Gereja & Akte Kelahiran calon baptis
- **) Bagi yang dari luar Paroki Matraman, harus ada izin / diketahui oleh Pastor Parokinya (ada tanda tangan dan cap paroki yang bersangkutan).