

## Paróquia de Vila do Conde (S. João Baptista)

Data de inscrição do Baptismo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Baptismo nº \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_ registo nº \_\_\_\_

Nome da criança \_\_\_\_\_

Nascida no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ hora \_\_\_\_ na freguesia de \_\_\_\_\_

Concelho de \_\_\_\_\_

Email de Contacto \_\_\_\_\_

Nome do Pai \_\_\_\_\_

Nascido na freguesia de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Concelho de \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

de profissão \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nome da Mãe \_\_\_\_\_

Nascida na freguesia de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Concelho de \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

de profissão \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Residentes em (Rua/ Lugar) \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Concelho \_\_\_\_\_ Telefone Fixo \_\_\_\_\_

no estado de \_\_\_\_\_

Local de Casamento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome do Avô Paterno \_\_\_\_\_

Nome da Avó Paterna \_\_\_\_\_

Nome do Avô Materno \_\_\_\_\_

Nome da Avó Materna \_\_\_\_\_

Situação Religiosa:

Pai: Praticante  Não Praticante  Mãe: Praticante  Não Praticante

Frequentaram a Catequese?

Pai: Sim  Não  Mãe: Sim  Não

Têm outros filhos?

Sim  Não  Frequentaram a Catequese? Sim  Não

PEDIMOS QUE O NOSSO(A) FILHO(A) RECEBA O BAPTISMO NA IGREJA CATÓLICA. COMPROMETEMO- NOS A EDUCÁ- LO CRISTÃMENTE E A ENVIÁ- LO À CATEQUESE LOGO QUE TENHA IDADE.

**Assinatura dos pais**

\_\_\_\_\_