

PARÓQUIA SÃO JOÃO BOSCO - SANTUÁRIO DOM BOSCO



Fone: (61) 3223 6542

SEPS 702 Bloco B – CEP: 70330-720 - BRASÍLIA – DF

www.santuariodombosco.org.br

PASTORAL DO BATISMO

Curso de Batismo: ____/____/____ Data do Batizado: ____/____/____

PREENCHER TODOS OS CAMPOS, COM LETRA LEGÍVEL.

Nome da CRIANÇA: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Cidade: _____ UF: _____

Nome do PAI: _____

Nome da MÃE: _____

Endereço: _____

Fone: _____ Bairro: _____

Religião: _____ Casados no Civil?: _____ Casados no Religioso?: _____

Qual Paróquia?: _____

Já Fez Curso de Batismo?: _____ Onde?: _____

Quando?: ____/____/____.

Obs: _____

PADRINHO: _____

Endereço: _____

Fone: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____

Casado no Civil?: _____ Religioso?: _____

Qual Paróquia?: _____

Fez Curso de Batismo?: _____ Quando?: ____/____/____

Onde?: _____

Obs: _____

MADRINHA: _____

Endereço: _____

Fone: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____

Casada no Civil?: _____ Religioso?: _____

Qual Paróquia?: _____

Fez Curso de Batismo?: _____ Quando?: ____/____/____

Onde?: _____

Obs: _____

() CURSO

() BATIZADO

() CURSO

() BATIZADO

() CURSO

() BATIZADO