



# Parrocchia San Pancrazio

06/44208069 - [segreteria@sanpancrazio.org](mailto:segreteria@sanpancrazio.org)

## SCHEDA DEL BAMBINO DA BATTEZZARE

### **IL BAMBINO**

Cognome.....

Nome.....

Nato a ....., il ...../...../20....., ore.....

Ospedale – Clinica.....

### **I GENITORI**

Nome del padre.....

Cognome e Nome della madre.....

Domiciliati in..... Cap.....

Via..... N° civico ..... Interno .....

Tel. Cell mamma ..... Tel. Cell. Papà.....

Indirizzo posta elettronica .....

Parrocchia di appartenenza.....

Nulla osta consegnato

### **I PADRINI**

Cognome e nome del padrino.....

Certificato di idoneità consegnato

Cognome e nome della madrina.....

Certificato di idoneità consegnato

### **LA CELEBRAZIONE**

Giorno ..... ore ..... Celebrante .....

### **LA PREPARAZIONE**

Parrocchia S. Pancrazio

Parrocchia di appartenenza o altro

Giovedì Pomeriggio

Certificato dell'avvenuta preparazione

Sabato Mattina

Domenica Mattina (11.30)  (gradita la presenza alla S. Messa delle 10.30)