**TỔNG GIÁO PHẬN SÀI GÒN - TP. HCM**

Giáo hạt :

Giáo xứ :

Điện thoại :

Email :

**ĐƠN XIN RỬA TỘI TRẺ EM**

---🙦🕇🙤---

Tên thánh, HỌ VÀ TÊN :

Sinh ngày : tại (tỉnh/thành phố) :

Tên thánh, họ tên của cha :

Tên thánh, họ tên của mẹ :

Địa chỉ :

Điện thoại để liên lạc :

Tên thánh, họ tên người đỡ đầu :

Giáo xứ ngày tháng năm

|  |  |
| --- | --- |
| *Xác nhận của Trưởng Khu/Xóm**Họ tên*  | Cha hoặc mẹ ký tênHọ tên  |

**Ghi chú :**

- Nộp **Đơn xin Rửa tội** kèm **Sổ Gia đình Công Giáo** tại Văn phòng Giáo xứ trước ngày rửa tội.

- Chọn người đỡ đầu đạo hạnh và đừng quá lớn tuổi, để khi cháu tới tuổi trưởng thành còn có thể nhận được sự hướng dẫn tinh thần của người đỡ đầu.

- ………………………………………………………..