Cirkevný zbor ECAV na Slovensku Považská Bystrica
Školská 227/3
017 01 Považská Bystrica

ŽIADOSŤ
o krst svätý

Krst plánovaný na

dátum: ……

čas: ……

miesto: ……

Krstený (dieťa, dospelý)	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:
Trvalé bydlisko:	

Rodičia		
	Otec	Matka
Meno a priezvisko: (aj rodné)		
Vierovyznanie:		
Dátum a miesto narodenia:		
Dátum a miesto krstu svätého:		
Povolanie:		
Tel. kontakt:		
E-mail:		

Krstní rodičia		
	Krstný otec	Krstná mama
Meno a priezvisko: (aj rodné)		
Vierovyznanie:		
Dátum a miesto narodenia:		
Dátum a miesto krstu svätého:		
Povolanie:		

Prílohy:

☐ rodný list

Podpis:

…… ……
otec *matka*

Podpisom dávam súhlas k spracovaniu osobných údajov.

Mobil: +421 949 537 009 IČO: 35651482 E-mail: ecavpovazskabystrica@gmail.com
IBAN: SK86 0200 0000 0004 9094 5372