

Dåb

Nedenstående udfyldes og afleveres senest 14 dage før dåb til

Hørning kirkekontor, Nørre Allé 4, 8362 Hørning (tlf. 86 92 24 23)

Dåbsdato _____ (Skal aftales med kirkekontoret)

Kirke _____

Barnets navn _____

Barnets fødselsdato _____

Faddere

(Skal være døbt med en kristen dåb og have konfirmationsalderen eller derover)

Navn og adresse på min. 2 og max. 5 faddere

Hvem skal bære barnet? (Det kan være faderen, moderen eller én af fadderne)

Navn og adresse: _____

Antal gæster _____

Må barnets navn offentliggøres i bl.a. kirkeblad (Sæt kryds) Ja Nej

Skal underskrives af den/dem der har forældremyndigheden. (Sæt kryds)

Fælles forældremyndighed Eneforældremyndighed

Underskrift og dato _____

Underskrift og dato _____

Tlf. nr. _____