



GIÁO XỨ ĐỨC MẸ FATIMA

Our Lady of Fatima Catholic Church - www.giaoxufatima.org

5109 Lancaster Avenue, Fort Worth, Texas 76112 - Phone (817) 446-4114

ĐƠN XIN RỬA TỘI

Cho Người Con Thứ #: _____

Số ID Gia Đình (Bao thơ #): _____

Tên Em Bé: _____

(Tên Thánh-Saint Name) – (Tên Họ-Last name) – (Tên Đệm-Middle Name) – (Tên Gọi-First Name)

Sinh ngày: _____ tháng _____ năm _____

Tại: _____

Tên Cha: (Thánh, Họ, Đệm, Gọi) _____

Tên Mẹ: (Thánh, Họ, Đệm, Gọi) _____

Rửa Tội ngày: _____ tháng _____ năm _____

Tại Giáo Xứ: _____

Do Linh Mục: _____

Người Đỡ Đầu: _____

Địa Chỉ: _____

Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Zipcode: _____

Điện Thoại nhà: _____ Điện Thoại di động: _____

Điện thư (email): _____

Thuộc Giáo Khu: _____

Trưởng Khu ký: _____

- Xin Cha Mẹ và Người Đỡ Đầu đọc Tài Liệu về Bí Tích Rửa Tội Trẻ Em và Trách Nhiệm liên hệ tại: http://giaoxufatima.org/02.CAC_BI_TICH/02a.BiTichRuaToi.htm
- Công đức: Tùy lòng hảo tâm của gia đình
- Người Đỡ Đầu: Không phải cha mẹ em bé, là người Công Giáo, đã được rửa tội, xưng tội lần đầu, và thêm sức, có đời sống đạo gương mẫu, đến đỡ đầu cho em nhỏ khi Rửa Tội, cộng tác với cha mẹ để giáo dục em sống đạo xứng đáng.

Người Đệ Đơn: _____

Ngày _____ tháng _____ năm _____

Ký tên: _____