



SEKSI KATEKESE—PAROKI SANTO THOMAS RASUL

Jl. Pakis Raya Blok G 5 Bojong Indah, Jakarta 11740

Telp.: (021) 5828806, 5811602, 5810977, Fax.: (021) 5810978

Baptisan : Paskah
 November

FORMULIR

FORM DB-3

Tahun :

PERMOHONAN PERMANDIAN DEWASA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : _____

Nama Panggilan : _____ Jenis Kelamin: _____

Alamat Lengkap : _____

No. Telepon / Handphone : _____ / _____

Tempat / Tanggal lahir : _____ / _____

Agama Sebelumnya : _____

Nama Katekis Yang Menangani : _____

Nama ayah : _____

Nama ibu : _____

Nama lengkap suami / istri : _____
(jika sudah menikah)

Tempat & Tanggal pernikahan : _____
(jika sudah menikah)

Cara Pernikahan : Adat Sipil Gereja Penghulu Agama Suami/Istri : _____

Nama permandian yang dipilih : _____

Nama krisma yang dipilih : _____

Bapak / Ibu Wali Baptis : _____
(lengkap dengan nama baptisnya)

Ingin memeluk Agama Katolik dan mohon di Permandikan. Permohonan ini saya ajukan dengan Bebas, tanpa paksaan dari siapapun juga.

Jakarta, _____, _____

Diketahui dan disetujui oleh
Pastor Paroki,

Calon Permandian,

(_____)

(_____)

Telah di permandikan di Gereja
Santo Thomas Rasul pada tanggal _____ Oleh Pastor _____