



SEKSI KATEKESE - PAROKI SANTO THOMAS RASUL

Jl. Pakis Raya Blok G5/20 Bojong indah, Jakarta 11740

Telp : (021) 5825806,5811602,5810977, Fax : (021) 5810978

FORMULIR

FORM DB-3

PERMOHONAN PERMANDIAN DEWASA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap : _____ (L/P) _____

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 : _____

(jika sudah menikah)

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

Katekis yang menangani

Calon Permandian

(_____)

(_____)

(_____)

Telah dipermandikan di

Gereja Santo Thomas Rasul pada tanggal _____ Oleh Pastor _____