



GIÁO XỨ THÁNH VINH SƠN LIÊM
ST. VINCENT LIEM'S PARISH

2412 – 48 Street S.E. Calgary, Alberta T2B 1M4. Phone: (403) 262-1078

ĐƠN XIN RỬA TỘI TRẺ EM

Tên Thánh của em bé: _____

Họ và tên em bé: _____

Sinh ngày _____ tháng _____ năm _____

Nơi sinh: (Thành Phố) _____ (Tỉnh/Bang) _____

Con Ông (tên Thánh, tên Gọi) _____

Và Bà (tên Thánh, tên Gọi) _____

Cha mẹ đã kết hôn trong nhà thờ chưa? _____

Người đỡ đầu em bé (tên Thánh, tên Gọi) _____

Địa chỉ của Cha mẹ _____

Số điện thoại: _____

Đã ghi danh vào Giáo xứ chưa? _____ Số ghi danh (Phong bì) _____

(*Giáo xứ chỉ rửa tội cho con em những gia đình đã ghi danh vào Giáo xứ mà thôi*)

Xin Cha ban phép Rửa tội cho em bé trong tháng _____ năm 20 _____

Ký Tên