

# KEUSKUPAN AGUNG JAKARTA

## GEREJA KATOLIK KELUARGA KUDUS – RAWAMANGUN

Jl. Balai Pustaka Baru Rawamangun Jakarta Timur 13220 Telp : 021-4892346/4755665 Fax : 021-4755688

Email : sekretariat.kkrawamangun@gmail.com

### Formulir Sakramen BAPTIS BAYI/ANAK

#### Syarat :

- Anak berusia maksimal 7 tahun.
- Kedua orang tua wajib mengikuti rekoleksi persiapan pada waktu yang ditentukan.

#### Syarat wali baptis :

- Seorang katolik yang berusia dewasa dan telah menerima Sakramen Inisiasi (Baptis, Komuni dan Penguatan)

#### Hal yang perlu dilampirkan :

- Fotocopy akte kelahiran
- Fotocopy KK Gereja
- Fotocopy akte perkawinan agama (jika ada)
- Fotocopy akte perkawinan sipil (jika ada)
- Surat Pengantar Pastor Paroki, jika dari luar Paroki .....
- Fotocopy surat baptis wali baptis; Jika di surat baptis belum tercatatkan Sakramen Penguatan maka dilampirkan juga fotocopy sertifikat penerimaan Sakr. Penguatan

#### DATA CALON BAPTIS .

1. Nama Baptis : ..... L / P
2. Nama Sendiri : .....
3. NIK Kependudukan: .....
4. Tempat, tgl. Lahir : ..... Usia.....
5. Pembaptisan : tanggal ..... ( rencana )

#### DATA ORANG TUA KANDUNG ( lengkap dengan nama baptis )

1. Nama Ayah : .....
2. Agama Ayah : .....
3. Nama Ibu : .....
4. Agama Ibu : .....
5. Alamat : .....
6. Telepon : ..... HP.....
7. No. KK. gereja : ..... Wilayah / Lingkungan : .....

#### WALI BAPTIS ( lengkap dengan nama baptis )

1. Nama Lengkap : .....
2. Wilayah/Lingkungan: ..... Paroki : .....  
Jakarta, .....

Diterima pihak sekretariat Tanggal : ..... Oleh : .....	Orangtua,  (.....)	Mengetahui Ketua Lingkungan.....  (.....)
---	--------------------------	--

#### Catatan:

Formulir dan hal-hal yang dilampirkan diserahkan ke sekretariat paling lambat satu minggu sebelum pelaksanaan rekoleksi persiapan. Jadwal pelaksanaan baptis bayi / anak silakan dilihat di papan pengumuman gereja atau tanyakan ke pihak sekretariat.

Diisi oleh petugas Sekretariat Paroki :

Dibaptis pada Tgl. .... Jam..... Oleh .....