

PREUVE D'ONDOIEMENT

NOM ET ADRESSE DE L'HÔPITAL

Le *deux mille*
jour et mois en lettres en lettres
nous soussigné(e) *avons baptisé privément (ondoyé)*
nom de la personne qui a ondoyé
l'enfant *de sexe*
prénoms, s'il y a lieu
né... le *deux mille*
jour et mois en lettres en lettres
à
hôpital et municipalité (province, pays)
de
prénom et nom du père
et de
prénom et nom de fille de la mère
ayant domicile
paroisse, municipalité et diocèse où demeurent les parents

signature de la personne qui a ondoyé

PREUVE DE CONFIRMATION

et confirmé(e) à
le
par nous, soussigné

signature du ministre

AVIS AUX PARENTS

Si l'enfant survit, les parents sont priés de présenter ce document au curé de leur paroisse. Au cours d'une célébration liturgique, l'enfant sera reçu publiquement dans la communauté chrétienne et son nom sera inscrit dans le registre des baptêmes.

Adresse des parents
Code postal *Téléphone*

- C.C. – aux archives de l'hôpital
– aux parents de l'enfant
– à la chancellerie du diocèse où demeurent les parents