



Barnets heile registrerte namn:	
Fødselsdato og personnr: 11 siffer:	
Fødestad:	
Dåpsdato:	Stad for dåp:

### Foreldre 1:

Fødselsdato og personnr: 11 siffer:
Fullt namn:
Telefonnummer:
E-postadresse:
Adresse:
Postnr og stad:
Soknetilhørighet ved dåpen til barnet: (Kan sjekkast på: kyrkja.no/nb-NO/om-kirken/kontakt-oss/finn-din-menighet)
<input type="checkbox"/> Høyanger <input type="checkbox"/> Kyrkjebø <input type="checkbox"/> Bjordal og <input type="checkbox"/> Lavik Ortnevik
Annet sokn/kommune: _____

### Foreldre 2:

Fødselsdato og personnr: 11 siffer:
Fullt namn:
Telefonnummer:
E-postadresse:
Adresse:
Postnr og stad:
Soknetilhørighet ved dåpen til barnet: (Kan sjekkast på: kyrkja.no/nb-NO/om-kirken/kontakt-oss/finn-din-menighet)
<input type="checkbox"/> Høyanger <input type="checkbox"/> Kyrkjebø <input type="checkbox"/> Bjordal og <input type="checkbox"/> Lavik Ortnevik
Annet sokn/kommune: _____

**Fadrar:** Barnet skal ha minst 2 fadrar, og dei må ha fylt 15 år. Foreldre kan ikkje vera fadrar. Minst 2 av fadrane måvære til stades ved dåpshandlingen. Som fadrar kan det berre veljast personar som er medlemmer i Den norske kyrkja (DnK), eller andre kristne som ikkje forkastar barnedåpen. BRUK BLOKKBOKSTAVAR

Fadder:	Medlem i DnK <input type="checkbox"/>	Annet: <input type="checkbox"/>
Fadder:	Medlem i DnK <input type="checkbox"/>	Annet: <input type="checkbox"/>
Fadder:	Medlem i DnK <input type="checkbox"/>	Annet: <input type="checkbox"/>
Fadder:	Medlem i DnK <input type="checkbox"/>	Annet: <input type="checkbox"/>
Fadder:	Medlem i DnK <input type="checkbox"/>	Annet: <input type="checkbox"/>
Fadder:	Medlem i DnK <input type="checkbox"/>	Annet: <input type="checkbox"/>

Kan kyrkjelyden annonsera at barnet er døypt i kyrkjelydsbladet Helestunder og lokalavisa?  Ja  Nei

Dato: \_\_\_\_\_ Stad: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_