



DEN NORSKE KIRKE

Trysil kirkelige fellesråd

Påmelding til dåp i _____ kirke, dato: _____

BARNET

Fødselsnummer (11 siffer): _____

For og mellomnavn: _____ Fødselsdato: _____

Etternavn: _____ Fødested: _____

FORESATT 1 (fylles ut hvis dåpskandidaten er under 15 år)

Fullt navn: _____ Telefon: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____ E-post: _____

Bostedsadresse: _____

FORESATT 2 (fylles ut hvis dåpskandidaten er under 15 år)

Fullt navn: _____ Telefon: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____ E-post: _____

Bostedsadresse: _____

FADDERE (for dåpskandidater under 15 år)

DÅPSVITNER (for dåpskandidater over 15 år)

Det må være minst to faddere/dåpsvitner, og minst to av disse må være medlem av Den norske kirke eller annet trossamfunn

Navn	Adresse

.....
Sign dåpsforeldre/foresatte