



DEN NORSKE KIRKE
Kirken i Trysil

**PÅMELDING TIL
DÅP**

Påmelding til dåp i _____ kirke, den (dato): _____

BARNET:

For- og mellomnavn: _____

Fødselsdato: _____

Etternavn: _____

Fødested: _____

FORELDRE:

Mors fulle navn: _____

Telefon: _____

Fødselsdato (mm.dd.åååå.): _____

E-post: _____

Bostedsadresse: _____

Fars fulle navn: _____

E-post: _____

Fødselsdato (mm.dd.åååå.): _____

Bostedsadresse: _____

Telefon: _____

sign.

FADDERE: (Navn og adresse på 2-6 fadere. Bruk gjerne baksiden)

FADDER 1

Navn: _____

Adresse: _____

FADDER 3

Navn: _____

Adresse: _____

FADDER 5

Navn: _____

Adresse: _____

FADDER 2

Navn: _____

Adresse: _____

FADDER 4

Navn: _____

Adresse: _____

FADDER 6

Navn: _____

Adresse: _____

Skjemaet returneres til: **Trysil kirkekontor, Liavegen 25, 2420 Trysil**
eller: **post@trysil.kirke.no**