

# INN Melding til DÅP

Til Kirkekontoret, Postboks 173, 2870 Dokka			
Dåpssamtale dato			
Barnet	Fødselsnummer (11 siffer)	Fødested	I ekteskap <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
	Dåpsdato	Sted	
	Eventuell stadfestelse av dåpen den	Sted	
	Fornavn og ev. mellomnavn		
	Slektsnavn		
Far (for barn der foreldrene er gift eller faren har erkjent farskapet)	Slektsnavn	Fødselsdato	
	Fornavn og ev. mellomnavn	Yrke	
	Bosted (fullstendig adresse)	Telefonnummer	
Mor	Slektsnavn	Fødselsdato	
	Fornavn og ev. mellomnavn	Yrke	
	Bosted (fullstendig adresse)		
	Bostedskommune og sokn ved barnets fødsel og dåp		
Faddere	Navn (med fullstendig adresse)		
Annet			
Sted	den	/	-