

GIÁO XỨ ĐỨC MẸ LAVANG

280 Wesley Ave. Ottawa, ON. K1Z-0A2

Tel. 613-663-5743

ĐƠN XIN RỬA TỘI

Họ và tên em bé _____ Tên thánh _____

Sinh ngày _____ tháng _____ năm _____ tại _____

Con ông _____ và bà _____

Địa chỉ _____

Điện thoại _____

Tên người đỡ đầu _____

Xin rửa tội đầu tháng _____

Chữ ký cha hoặc mẹ _____

Ghi chú:

- Giáo xứ sẽ cung cấp khăn trắng, nến rửa tội, giấy chứng nhận
- Rửa tội vào thứ Bảy đầu tháng lúc 4:30 giờ chiều.
- Xin góp quỹ giáo xứ \$30. Xin đưa cùng với đơn cho Ông Kim (quản lễ) hoặc Anh Triệu (ban Tài chánh).