PAROKI TANJUNG PRIOK - GEREJA ST. FRANSISKUS XAVERIUS
SEKSI KATEKESE
Jl. Melati No.1, RT.1/RW.12, Rawabadak Utara, Kec. Koja, Jkt Utara 14230
Tlp : (021) 22490504, HP: 0815-1021-7541

FORMULIR SAKRAMEN PENGUATAN / KRISMA

Syarat :
* Minimal Kelas 2 SMP atau berusia minimal 14 tahun
* **Sudah dibaptis secara Katolik atau diterima ke dalam Gereja Katolik dan menerima Komuni Pertama**
* **BELUM PERNAH MENERIMA SAKRAMEN PENGUATAN/KRISMA**
* Wajib mengikuti masa pembelajaran yang ditentukan sebagai Calon Penerima Sakramen Penguatan/Krisma

DATA CALON PENERIMA KRISMA

1 Nama Baptis : _____ L / P
2 Nama Krisma : _____
3 Nama lengkap/sendiri : _____
4 Tempat, tgl. Lahir : _____
5 Nama Ayah : _____
6 Nama Ibu : _____
7 Alamat : _____
8 Telepon : Rumah : _____ HP : _____
9 Lingkungan : _____ Paroki : _____
10 No. KK Gereja :

DATA BAPTIS CALON PENERIMA KRISMA

* Gereja Baptis : _____ Kota : _____
* Tanggal : _____ No. Buku : _____

DATA KOMUNI PERTAMA CALON PENERIMA KRISMA

* Gereja Komuni : _____ Kota : _____
* Tanggal :

Khusus yang masih sekolah / kuliah :

1 Nama Sekolah / Universitas : _____
2 Kelas / Tingkat :

Mengetahui		
Pastor Paroki (bila berdomisili di luar Paroki Tanjung Priok)	**Ketua Lingkungan**	**Calon Penerima Sakramen Penguatan,**
( )	( )	( )

LAMPIRAN DOKUMEN :

1 Fotocopy surat Baptis / surat Penerimaan dalam Gereja Katolik
2 Fotocopy sertifikat Komuni Pertama
3 Fotocopy KK Paroki

Diisi petugas Sekretariat Paroki :

Sakramen Penguatan pada ttanggal _____ Jam _____ Oleh : _____