



**GEREJA ST. THOMAS RASUL - PAROKI BOJONG INDAH**  
**SEKSI KATEKESE - SUB SIE KATEKUMENAT**

Jl. Pakis Raya G 5/20, Bojong Indah, Cengkareng, Jakarta 11740

Tep : (021) 5810977, 5811 602, Fax (021) 581 0978

*Efektif : Januari 2018*

**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	:	_____	<i>( Bagi yang sudah ada )</i>

**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 <small>(bila berdomisili di luar Paroki Bojong Indah)</small>	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 tanggal \_\_\_\_\_ Jam \_\_\_\_\_ Oleh : \_\_\_\_\_