



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

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 BAPTIS REMAJA ANAK

- Syarat :**
- * Remaja Anak usia 10 - 13 tahun
 - * Dengan sadar dan atas kehendak sendiri ingin menjadi Katolik
 - * Wajib mengikuti masa pembelajaran yang ditentukan sebagai katekumen
- Syarat Wali Baptis :** Seorang katolik yang berusia dewasa dan telah menerima Sakramen Inisiasi (Baptis, Komuni dan Penguatan)

DATA CALON BAPTIS

- 1 Nama Baptis : _____ **L / P**
- 2 Nama Sendiri : _____
- 3 Tempat, tgl. Lahir : _____
- 4 Alamat : _____
- 5 Telepon : Rumah : _____ HP : _____
- 6 Lingkungan : _____ Paroki : _____
- 7 No. KK Gereja : _____ (Bagi yang sudah ada)
- 8 Inisiasi tahap : Pertama tgl. : _____ Kedua tgl. : _____

DATA ORANG TUA KANDUNG (lengkap dengan nama baptis)

- 1 Nama Ayah : _____
- 2 Agama Ayah : _____
- 3 Nama Ibu : _____
- 4 Agama Ibu : _____

DATA WALI BAPTIS (lengkap dengan nama baptis)

- 1 Nama lengkap : _____
- 2 Wil/Lingkungan : _____ Paroki : _____

Jakarta, tgl. _____

Katekis,

Ketua Lingkungan

Calon Baptis,

(_____)

(_____)

(_____)

CATATAN : * Bagi Calon Baptis kelompok Remaja Anak, pada saat perayaan penerimaan Sakramen Baptis sekaligus pula akan menerima Komuni Pertama.

LAMPIRAN DOKUMEN :

- 1 Fotocopy akte kelahiran
- 2 Fotocopy KK Gereja (jika ada)
- 3 Surat Pernyataan dari orang tua (usia kurang dari 17 tahun) dan kedua orang tua bukan beragama Katolik
- 4 Fotocopy Surat Baptis Wali Baptis. Jika Sakramen Penguatan Wali Baptis belum tercatatkan di surat baptis, maka lampirkan fotocopy Sertifikat Sakramen Penguatan nya

Diisi petugas Sekretariat Paroki :

Dibaptis pada tanggal _____ Jam _____ Oleh : Pastor _____