**DOOPFORMULIER in te vullen door ouders/verzorgers**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **GEGEVENS DOPELING** | **Jongen / meisje (doorhalen wat niet van toepassing is)** |
| Achternaam |  |
| Doopnamen |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
|  |  |
| **GEGEVENS VADER** |  |
| Achternaam |  |
| Doopnamen |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Godsdienst |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |
| **GEGEVENS MOEDER** |  |
| Achternaam |  |
| Doopnamen |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Godsdienst |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |
| **VERDERE GEGEVENS** |  |
| Voor- en achternaam peetoom |  |
| Voor- en achternaam peettante |  |
| Andere kinderen uit het gezin: voornaam,achternaam en geboortedatum | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
|  |  |
| **ADRESGEGEVENS** |  |
| Adres, postcode, woonplaats |  |
| Ingeschreven in geloofsgemeenschap (AL-FL-GE-LA-MP-RE-TU-VA-VR):  (AL-FL-GE-LA-MP-RE-TU-VA-VR) | |
|  |  |
| **VOORKEUR DOOPVIERING** |  |
| 1e voorkeur (plaats, datum en tijd) |  |
| 2e voorkeur (plaats, datum en tijd) |  |
| 3e voorkeur (plaats, datum en tijd) |  |
| **TOESTEMMING UITZENDING DOOPVIERING VIA KERKTV in het kader van de AVG** | |
| Mogelijk kan de doopviering worden uitgezonden via Kerktv: gaat u hiermee akkoord? JA - NEE  (AL-FL-GE-LA-MP-RE-TU-VA-VR) | |

|  |
| --- |
| *Zijn er bijzondere omstandigheden of wensen waarmee rekening gehouden moet worden tijdens de doopvoorbereiding of de doopviering? Denk daarbij bijvoorbeeld aan: handicap dopeling of ouders of peetoom of peettante; het tegelijk dopen van meerdere kinderen uit één gezin of familie;*  *ziekte van opa of oma of ander familielid; een overlijden dat kort geleden heeft plaatsgevonden; bijzondere gezinsomstandigheden en dergelijke:* |

|  |  |
| --- | --- |
| **in te vullen door centraal secretariaat:** | |
| Definitieve doop (plaats, datum en tijd) |  |