

የክርስትና ፎርም Baptism Form

የወላጅ እናት ስም _____ Mother's name _____

የወላጅ አባት ስም _____ Father's name _____

የመኖሪያ አድራሻ _____ Res. Address _____

የክርስትና አንሺ ስም _____ God Parent _____

የህፃኑ/ና መጠሪያ ስም _____ Child's name _____

የክርስትና ስም _____ Baptism name _____

የትውልድ ከተማ _____ Place of Birth _____

የተወለደበት/ችበት ቀን _____ Date of Birth _____

ክርስትና የተነሳበት/ችበት ቀን _____ Date of Baptism _____

TWO CONTACTS PHONE NUMBER 1 _____

 2 _____