

Родословная

Схема номер _____

Номер 1 на этой схеме является тем же лицом, что и номер _____
на схеме номер _____.

Для каждого совершенного таинства пометайте соответствующую клеточку.

- К Крещен(а)
- О Облечен(а)
- ЗР Запечатан(а) с родителями
- ЗС Запечатан(а) с супругой(ом)
- С Для этой семейной пары имеется формуляр «Данные о членах семьи»
- Д Таинства для детей совершены

| | | |
|---|---|--|
| <p>2</p> <p>(Отец) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Место бракосочетания</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>4</p> <p>(Отец № 2) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Место бракосочетания</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>8</p> <p>(Отец № 4) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Дата смерти Место смерти</p> |
| <p>3</p> <p>(Мать) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>5</p> <p>(Мать № 2) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>9</p> <p>(Мать № 4) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> |
| <p>1</p> <p>(ФИО) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Место бракосочетания</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> <p>(Супруг[а]) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> | <p>6</p> <p>(Отец № 3) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Место бракосочетания</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>10</p> <p>(Отец № 5) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Дата смерти Место смерти</p> |
| <p>7</p> <p>(Мать № 3) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>11</p> <p>(Мать № 5) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>12</p> <p>(Отец № 6) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Дата смерти Место смерти</p> |
| <p>Ваши ФИО и адрес</p> <p>Номер телефона _____ Дата заполнения _____</p> | <p>13</p> <p>(Мать № 6) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | <p>14</p> <p>(Отец № 7) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС <input type="checkbox"/> С <input type="checkbox"/> Д</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата бракосочетания Дата смерти Место смерти</p> |
| | <p>15</p> <p>(Мать № 7) <input type="checkbox"/> К <input type="checkbox"/> О <input type="checkbox"/> ЗР <input type="checkbox"/> ЗС</p> <p>Прод. на диаграмме номер _____</p> <p>Дата рождения Место рождения</p> <p>Дата смерти Место смерти</p> | |