

## FORMULARZ DO I KOMUNII ŚW. -11 maja 2024

Formularz uzupełnić długopisem ale pismem drukowanym ( wielkie litery) i oddać siostrze do 1 PAŹDZIERNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_  
*!( wypełniać drukowanymi literami)!*

2. Data urodzenia ( *dzień* ) .....( *miesiąc wpisać słownie* ) ..... rok .....

3. Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

4. Parafia chrztu dziecka \_\_\_\_\_

5. Imię i nazwisko ojca \_\_\_\_\_

Imię matki \_\_\_\_\_ nazwisko panięskie matki \_\_\_\_\_

6. Parafia ślubu kościelnego rodziców \_\_\_\_\_

7. Parafia do której rodzice są zapisani \_\_\_\_\_

8. Parafia do której najczęściej rodzina uczęszcza na Mszę św. \_\_\_\_\_

9. Dokładny adres zamieszkania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Numer telefonu który rodzice na pewno będą mogli odebrać \_\_\_\_\_

*( proszę wyraźnie napisać cyfry numeru telefonu)*

11. e- mail rodzica \_\_\_\_\_

Jeśli dziecko **nie jest** ochrzczone w parafii św. Ferdynanda proszę do **końca listopada** dostarczyć metrykę chrztu dziecka ( może być kopia).Dzieci ochrzczone w parafii św. Ferdynanda nie potrzebują metryki chrztu.