

PARAFIA PW. ŚW. FERDYNANDA
BIERZMOWANIE 8 MARCA 2026 godz. 1:00PM

FORMULARZ KANDYDATA DO BIERZMOWANIA
WYPEŁNIĆ DRUKOWANYM PISMEM

1. Imię i nazwisko kandydata: _____

2. Data urodzenia

(miesiąc podać pełnym słowem)

3. Miejsce urodzenia.....

(kraj , miasto)

4. Imię i nazwisko ojca: _____

5. Imię i nazwisko panięńskie matki: _____

6. Adres pocztowy: _____

7. Kontakt telefoniczny:.....

8. Nazwa i adres parafii do której jesteście
zapisani:.....

9. Data Chrztu św. kandydata: _____

10. Parafia Chrztu św. kandydata:

(miesiąc podać pełnym słowe)

11. Dokładny adres parafii Chrztu

św. _____

12. Wybrane imię do Bierzmowania: _____

13. Imię i nazwisko świadka Bierzmowania: _____

(tzw. sponsor)

podpis rodzica