



# PRZYGOTOWANIE DO I KOMUNII ŚWIĘTEJ Z G Ł O S Z E N I E

## **DO WYPEŁNIENIA DRUKOWANYMI LITERAMI PRZEZ RODZICA**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

Miejscowość i ulica zamieszkania: \_\_\_\_\_

Szkoła do której uczęszcza dziecko: \_\_\_\_\_

## **WYPEŁNIA KANCELARIA PARAFII CHRZTU ŚWIĘTEGO**

Pieczęć parafii

**AD SACRA**  
**WYCIĄG**  
**Z AKTU CHRZTU**



Imiona i nazwisko: .....

Imiona rodziców: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Data i parafia chrztu: .....

Rok i nr księgi ochrzczonych: .....

(L.S.)

**Zgodność z księgą chrztów stwierdzam**

....., dnia .....  
*miejscowość* *proboszcz*

ZGŁOSZENIA ODDAWAĆ MOŻNA W BIURZE PARAFIALNYM W GODZINACH URZĘDOWANIA

Kancelaria czynna jest codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach:

10:00-12:00 oraz 15:00-17:00

**UWAGA! JEŚLI DZIECKO OCHRZCZONE BYŁO POZA PARAFIĄ PODWYŻSZENIA  
KRZYŻA ŚWIĘTEGO W TCZEWIE, ZGŁOSZENIE NALEŻY DOSTARCZYĆ Z -  
WYPEŁNIONYM PRZEZ KANCELARIĘ PARAFII CHRZTU ŚWIĘTEGO - WYCIĄGIEM  
AKTU CHRZTU ŚWIĘTEGO!**

# PRZYGOTOWANIE DO I KOMUNII ŚWIĘTEJ Z G Ł O S Z E N I E

**JEŚLI DZIECKO MIESZKA POZA PARAFIĄ PODWYŻSZENIA KRZYŻA ŚWIĘTEGO  
KONIECZNE JEST UZYSKANIE ZGODY NA PRZYJĘCIE SAKRAMENTU I KOMUNII  
ŚWIĘTEJ ORAZ PRZYGOTOWANIA DO NIEGO W NASZEJ PARAFII.**

**WYPEŁNIA KANCELARIA PARAFII ZAMIESZKANIA**

Pieczęć adresowa parafii

## **ZGODA NA PRZYJĘCIE SAMKRAMENTU I KOMUNII ŚWIĘTEJ POZA PARAFIĄ**

Wyrażam zgodę aby

.....

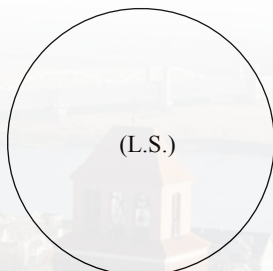
zamieszkały na terenie parafii pod wezwaniem

.....W.....

przyjął/przyjęła sakrament I Komunii Świętej oraz został(a) do niego  
przygotowany(a) w parafii Podwyższenia Krzyża świętego w Tczewie.

.....

Miejscowość i data



.....

Podpis duszpasterza