



PRZYGOTOWANIE DO BIERZMOWANIA Z G Ł O S Z E N I E

DO WYPEŁNIENIA DRUKOWANYMI LITERAMI PRZEZ RODZICA

Imię i nazwisko kandydata: _____

Nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego: _____

Miejscowość i ulica zamieszkania: _____

WYPEŁNIA KANCELARIA PARAFII CHRZTU ŚWIĘTEGO

Pieczczę 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 BIERZMOWANIA Z G Ł O S Z E N I E

**JEŚLI KANDYDAT MIESZKA POZA PARAFIĄ PODWYŻSZENIA KRZYŻA ŚWIĘTEGO
KONIECZNE JEST UZYSKANIE ZGODY NA PRZYJĘCIE SAKRAMENTU
BIERZMOWANIA ORAZ PRZYGOTOWANIA DO NIEGO W NASZEJ PARAFII.**

WYPEŁNIA KANCELARIA PARAFII ZAMIESZKANIA

Pieczęć adresowa parafii

ZGODA NA PRZYJĘCIE SAKRAMENTU BIERZMOWANIA POZA PARAFIĄ

Wyrażam zgodę aby

.....
zamieszkały(a) na terenie parafii pod wezwaniem

.....W

przyjął/przyjęła sakrament bierzmowania oraz został(a) do niego
przygotowany/przygotowana w parafii Podwyższenia Krzyża świętego w
Tczewie.

.....
Miejscowość i data

(L.S.)

.....
Podpis duszpasterza