



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: _____

W naszej parafii I Komunii Świętej udzielamy co roku w:

- II SOBOTĘ MIESIĄCA – g. 11.00 – Szkoła Podstawowa nr 10, Fontanna Marzeń”, inne szkoły spoza parafii,
- II SOBOTĘ MIESIĄCA – g. 13.00 – Szkoła Podstawowa im. św. Ojca Pio,
- III SOBOTĘ MIESIĄCA – g. 11.00 – Szkoła Podstawowa nr 1,
- III SOBOTĘ MIESIĄCA – g. 13.00 – Szkoła Podstawowa nr 5.

Termin komunii (postaw krzyżyk): ☐ II sobota maja, godz. 11:00 ☐ III sobota maja, godz. 11:00
☐ II sobota maja, godz. 13:00 ☐ III sobota maja, godz. 13:00

WYPEŁNIA KANCELARIA PARAFII CHRZTU ŚWIĘTEGO

Pieczęć parafii

AD SACRA
WYCIĄG
Z AKTU CHRZTU

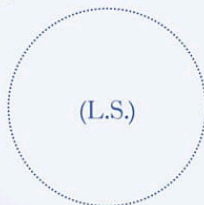


Imiona i nazwisko:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

Data i parafia chrztu:



Rok i nr księgi ochrzczonych:

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

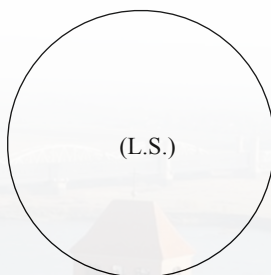
.....,

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