

Deklaracja Kandydata do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania

Ja (imię) (nazwisko)..... oświadczam, że chcę przystąpić do Sakramentu Bierzmowania w parafii świętego Józefa Oblubieńca Najświętszej Maryi Panny w Olsztynie.

Chcę dobrze przygotować się do przyjęcia tego Sakramentu i zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków:

- W każdą niedzielę uczestniczyć w Eucharystii (Msze św. dla młodzieży o godz. 18.00)
- Regularnie przystępować do Sakramentu Pokuty
- Sumiennie i aktywnie uczestniczyć w katechezie szkolnej i parafialnej
- Poznać obowiązujący materiał z Katechizmu
- W miarę możliwości brać udział w nabożeństwach różańcowych (październik), roratach (Adwent), rekolekcjach wielkopostnych, Drodze Krzyżowej (Wielki Post).
- Odpowiedzialnie zachowywać się w kościele i na spotkaniach.

data

Podpis Kandydata.....

Oświadczenie rodziców

Zgłaszamy naszego syna/córkę do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania. Zapoznaliśmy się z wymogami, jakie Kościół stawia Kandydatom do Bierzmowania. Czujemy się odpowiedzialni za wychowanie religijne i zobowiązujemy się wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia oraz współpracować z osobą prowadzącą w parafii przygotowania do Bierzmowania.

Podpis rodziców (opiekunów).....

Telefon kontaktowy

Deklaracje składamy do 28 września 2025 w kancelarii parafialnej lub na adres parafia.olszyn.sw.jozef@gmail.com

Uwaga! KARTA INFORMACYJNA MUSI BYĆ UZUPEŁNIONA W CAŁOŚCI

JEŚLI NIE JEST UZUPEŁNIONA TO PROSZĘ ODCIĄĆ I DOSTARCZYĆ UZUPEŁNIONĄ

KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

SZKOŁA..... KLASA.....

NAZWISKO I IMIĘ	
IMIĘ DO BIERZMOWANIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
DATA CHRZTU	
ADRES PARAFII CHRZTU	
NR W KSIĘDZE CHRZTU	
ŚWIADEK BIERZMOWANIA	
IMIONA RODZICÓW	
ADRES ZAMIESZKANIA	

- jeżeli chrzest był poza parafią św. Józefa, należy przedłużyć do wglądu świadectwo chrztu
- jeżeli Kandydat jest spoza parafii św. Józefa, wymagana jest zgoda na sakrament z parafii zamieszkania