

# ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PIERWSZEJ KOMUNII ŚWIĘTEJ

Data Pierwszej Komunii świętej:.....

Szkoła Podstawowa Nr..... w .....Kl. ....

NAZWISKO dziecka .....

Imię/ imiona/ .....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

.....

Data chrztu dziecka .....

Nr aktu chrztu dziecka .....

Dokładny adres parafii w której dziecko było ochrzczone .....

.....

.....

## UWAGI:

1. Jeżeli dziecko było ochrzczone poza parafią św. Józefa w Olsztynie, należy przedłożyć do wglądu świadectwo chrztu.
2. Jeżeli dziecko jest spoza parafii, wymagana jest zgoda na sakrament z parafii zamieszkania.

Dokładny adres zamieszkania .....

.....

.....

Numer telefonu do kontaktu .....