

**FORMULARZ ZGŁOSZENOWY DZIECKA I RODZICÓW  
DO PRZYGOTOWANIA I PRZYJĘCIA PIERWSZEJ KOMUNII ŚWIĘTEJ**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

Nazwisko i imię (imiona): .....

Miejsce i data urodzenia: .....

Nazwiska i imiona rodziców: .....

Adres zamieszkania: .....

Szkoła: .....

Nr telefonu (rodziców/opiekunów): .....

Adres e – mail (rodziców/opiekunów): .....

**ŚWIADECTWO CHRZTU ŚWIĘTEGO „AD SACRA”**

Na podstawie kościelnych ksiąg metrykalnych z roku: ..... nr .....

Proboszcz Parafii .....

zaświadcza, że w/w został ochrzczony dnia: ..... w/w parafii.

L. S

.....  
Data i podpis duszpasterza

**UDZIAŁ W LEKCJACH RELIGII W SZKOLE**

Potwierdzam, że w/w uczęszcza na lekcje religii w Szkole Podstawowej .....

..... i może być dopuszczony(a) do pierwszej spowiedzi i Komunii świętej.

.....  
Data i podpis katechety

**CONSENSUS**

(Jeżeli nie mieszkanie Państwo na terenie parafii św. Jakuba w Szczecinie (nie mylić z zameldowaniem!!!), ale na terenie innej parafii, wtedy z parafii faktycznego zamieszkania potrzebna jest zgoda proboszcza na pierwszą spowiedź i Komunię świętą poza własną parafią dla Waszego dziecka).

Proboszcz Parafii pw. .... W .....

w związku z wnioskiem rodziców (prawnych opiekunów) w/w wyraża zgodę na pierwszą spowiedź i Komunię świętą w Bazylice Archikatedralnej pw. Św. Jakuba w Szczecinie.

L. S.

.....  
Data i podpis duszpasterza