

ZGŁOSZENIE DO BIERZMOWANIA

(formularz należy wypełniać drukowanymi literami)

KANDYDAT DO BIERZMOWANIA		
NAZWISKO		
IMIONA		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
IMIĘ I NAZWISKO OJCA		
IMIĘ I NAZWISKO MATKI		
KONTAKT	TELEFON KONTAKTOWY:	ADRES E-MAIL:
ADRES ZAMIESZKANIA		
DATA I MIEJSCE CHRZTU		
DOKŁADNY ADRES PARAFII CHRZTU		
JEŚLI CHRZEST BYŁ W POLSKIEJ MISJI KATOLICKIEJ W BERLINIE PROSIMY PODAĆ ROK LUB DATĘ CHRZTU		
MIEJSCE, DZIEŃ I GODZINA ZAJĘĆ - ZGODNIE Z PODANYM PLANEM KATECHEZY <i>(Np. Spandau, Środa, 17.00)</i>		

***DO ZGŁOSZENIA PROSIMY DOŁĄCZYĆ METRYKĘ CHRZTU (MOŻE BYĆ CZYTELNA KOPIA)**

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(Podpis zgłaszającego)