**Parafia Najświętszego Serca Pana Jezusa w Niedobczycach**

**44-270 Rybnik, ul. Wołodyjowskiego 5**

tel. 32 422 62 82, e-mail: niedobczyce@archidiecezjakatowicka.pl

**Zgłoszenie dziecka do I Komunii Świętej**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………

Klasa ……………….

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………….……….

Imiona Rodziców: ……………..…………………………………….…………….….……

Adres zamieszkania .…………………………………………….………………….….....

Data i parafia chrztu ……………………………………….………………..……………

Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna: ………………………………………

Zgłaszając moje dziecko do I Komunii św. podejmuję obowiązek wszelkiej współpracy z Parafią i katechetką w należytym przygotowaniu dziecka do pełnego uczestnictwa we Mszy Św.

Jeśli dziecko było ochrzczone w innej parafii niż nasza, należy do końca października donieść świadectwo chrztu św.

Niedobczyce, dnia ………….... ……..……………………

 Podpis rodzica lub opiekuna

**Parafia Najświętszego Serca Pana Jezusa w Niedobczycach**

**44-270 Rybnik, ul. Wołodyjowskiego 5**

tel. 32 422 62 82, e-mail: niedobczyce@archidiecezjakatowicka.pl

**Zgłoszenie dziecka do I Komunii Świętej**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………….……………………

Klasa ……………….

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………….…….…..

Imiona Rodziców: ……………..…………………………………….……….….…………

Adres zamieszkania .…………………………………………….…………….……….....

Data i parafia chrztu ……………………………………….…………..…………………

Telefon kontaktowy Rodzica / Opiekuna: ………………………………………

Zgłaszając moje dziecko do I Komunii św. podejmuję obowiązek wszelkiej współpracy z Parafią i katechetką w należytym przygotowaniu dziecka do pełnego uczestnictwa we Mszy Św.

Jeśli dziecko było ochrzczone w innej parafii niż nasza, należy do końca października donieść świadectwo chrztu św.

Niedobczyce, dnia ………….... ..……………………

 Podpis rodzica lub opiekuna