|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zgłoszenie dziecka  do I Komunii Św.** | | | C:\Users\Parafia\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\gapa.jpg |
| Imię i nazwisko (drukowanymi): ……………….……………………………………………………………………………  Data urodzenia (dd/mm/rrrr): ………………………………………………………………………………………………  Imiona i nazwiska Rodziców: …………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………...  Telefon i email do Rodziców: …………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………......  Nazwa i adres parafii chrztu: …………………………………………………………………...……………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………...  Data chrztu św. (dd/mm/rrrr): ………………………………………………………………………………………………  Numer w księdze chrzcielnej (z aktu chrztu): …………………………………………………………………………  Pragnę, aby po ukończeniu przygotowań moje dziecko przystąpiło do I Komunii Św.  w (Southampton lub inna parafia poza Southampton) : ………………………………………………………………………… | | | | |
| …………………………………………………………………….……  Miejsce i data | |  | ………………………………………………………  Podpis Rodzica | |

Lokalna Polska Misja Katolicka w Southampton.