|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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.