**ZGŁOSZENIE DO PRZYGOTOWANIA
DO SAKRAMENTU BIERZMOWNIA**

2019/2020

Młodzież i starsi

**Część A**

*(wypełnia Rodzic/Opiekun prawny kandydata)*

Imię i nazwisko osoby zgłaszanej do przygotowania …………………………………..………………………

Imię i nazwisko rodzica/rodziców: …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania w Anglii …………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna: ……………………………………………………………………

Adres e-mail rodzica/opiekuna: ……..………....…..…………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia kandydata …………………………………………………………………………..

Data i parafia Chrztu: ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

***Uwaga: Jeśli Chrzest Święty odbył się w innej parafii niż Slough (np. w Polsce), potrzebne będzie uzyskanie
Świadectwa Chrztu i dostarczenie go do końca stycznia 2020 r.***

**Czy rodzice dziecka żyją w sakramentalnym związku małżeńskim?** *(zaznacz znakiem X)*

* Tak data ślubu kościelnego ……………………
* Nie

**Czy rodzice dziecka należą do parafii Slough?**

* Tak, nasza rodzina jest zapisana do parafii i uczęszczamy regularnie na Mszę Świętą
* Nie, uczęszczamy na Mszę do innej parafii

*(jeśli zaznaczyłeś proszę uzupełnić Część B)*

**Część B**

*(wypełnia ks. Proboszcz Parafii, do której należą Rodzice dziecka)*

Zaświadczam, że Rodzice dziecka należą do naszej Parafii pw. ……………………………………………………………………………………………

i regularnie uczęszczają na Mszę świętą.

Data ………………… Podpis ks. Proboszcza ……………………..………… *Pieczęć Parafii*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Privacy Notice*

*Local Polish Catholic Missions are part of the Polish Catholic Mission. Information provided on this form, together with all other personal data held about these individuals by the PCM and the LPCM is processed in accordance with the PCM's and LPCM’s Privacy Notice which is available at www.parafiaslough.org or from LPCM office*

Data ………………… Podpis Rodzica zgłaszającego ……………………..………

*Spotkanie organizacyjne dla rodziców odbędzie się w sobotę 28 września,*

*po Mszy Świętej rozpoczynającej się o godz. 18 :00.*

*Prosimy przynieść wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia dziecka do zakrystii lub kancelarii. Ostatni dzień zapisów to 28 września 2019 r..*