

OPLATA: \$ _____

Szkoła _____ Klasa _____

CZEK # _____

GOTÓWKA

Zgłoszenie do I Komunii Świętej

Misja Miłosierdzia Bożego w Lombard

Nazwisko dziecka

Imię (imiona)

Data urodzenia: dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia:

Data chrztu św.: dzień miesiąc rok

Miejsce chrztu św.: Parafia

Miasto

Imię i nazwisko ojca:

Imię i nazwisko panięskie matki:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu: E-mail

Czy rodzina przynależy do parafii?

Nazwa parafii:

Data Podpis rodzica

ZAŁĄCZNIKI:

- 1. OPLATA \$300** (czeki prosimy wypisywać na: Divine Mercy Polish Parish)
- 2. KOPIA ŚWIADECTWA CHRZTU** (dzieci ochrzczone w w Lombard nie dołączają tego świadectwa)
- 3. POTWIERDZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO PARAFII i zgoda proboszcza parafii na I Komunię poza parafią przynależności** (ten dokument nie załączają osoby przynależące do parafii Miłosierdzia Bożego w Lombard)