



Parafia pw. św. Piotra i Pawła Apostołów w Złotowie

ul. Leśna 28 77-400 Złotów

tel. 667 115 559

www.parafiapiotraipawlazlotow.pl

DEKLARACJA RODZICÓW DZIECKA PIERWSZOKOMUNIJNEGO

NAZWISKO i IMIONA DZIECKA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

IMIONA i NAZWISKA RODZICÓW (+ NAZWISKO PANIEŃSKIE MATKI):

.....

NR TELEFONU RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

E-MAIL RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

SZKOŁA i KLASA:

DATA i MIEJSCE URODZENIA:

PODPIS RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

/wypełniają tylko rodzice dzieci ochrzczonych w naszej parafii/

PARAFIA CHRZTU ŚWIĘTEGO:

DATA CHRZTU ŚWIĘTEGO:

NR KSIĘGI OCHRZCZONYCH:

Dzieci ochrzczone poza parafią są proszeni o dostarczenie dokumentu Ad sacra

z parafii chrztu dziecka do końca listopada.