

Parafia Zesłania Ducha Świętego w Ząbkach  
ul. Powstańców 30, 05-091 Ząbki

## Formularz zgłoszenia dziecka do I Komunii Świętej

Nazwisko i imię (imiona) Dziecka	
Nazwisko i imię Ojca	
Nazwisko i imię Matki	
Czy oboje rodzice pragną przygotować dziecko do I Komunii Świętej?*	TAK                      NIE
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Czy dziecko jest parafianinem parafii Zesłania Ducha Świętego w Ząbkach?***	TAK                      NIE
Czy dziecko było ochrzczone?	TAK                      NIE
Rok i parafia Chrztu Świętego	
Do której szkoły dziecko uczęszcza?	
Do której klasy dziecko uczęszcza?	

Podpis rodziców/opiekunów

---

\* - Jeśli została wybrana odpowiedź "nie", to zgłoszenie zostanie przyjęte, ale wpisanie dziecka na listę przygotowujących się do Pierwszej Komunii Świętej odbędzie się po rozmowie z ks. Cezarym Szadujkiszem, celem ustalenia szczegółów przygotowania

---

\*\*\* - W sytuacji, gdy dziecko jest spoza parafii nie możemy wpisać na listę przygotowujących się do Pierwszej Komunii Świętej do czasu dostarczenia pisemnej zgody z parafii zamieszkania. W razie potrzeby - prosimy o kontakt z ks. Cezarym Szadujkiszem.