

DEKLARACJA RODZICÓW



Zgłaszamy naszego syna/ naszą córkę

Imię i Nazwisko

do przyjęcia Pierwszej Komunii Świętej
w parafii Świętego Jana Ewangelisty
w Ísafjörður

Czujemy się odpowiedzialni za wychowanie religijne naszego dziecka i pragniemy, aby zostało dobrze przygotowane do spotkania z Chrystusem w Eucharystii.

Dlatego zobowiązujemy się do wypełnienia następujących warunków:

- w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć razem z dzieckiem we Mszy Świętej,
- pomagać dziecku w przyswojeniu obowiązującego materiału z Katechizmu,
- systematycznie brać udział w spotkaniach wyznaczonych przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie do Pierwszej Komunii,
- w miarę możliwości uczestniczyć z dzieckiem w nabożeństwach różańcowych (październik), Drodze Krzyżowej (Wielki Post), nabożeństwach majowych (maj),
- wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia,
- współpracować z osobą prowadzącą w parafii przygotowanie do Pierwszej Komunii Świętej.

Ísafjörður _____
data

podpis ojca/opiekuna

Ísafjörður _____
data

podpis matki/opiekunki

Dane dziecka i rodziców (opiekunów)

Nazwisko i imię dziecka: _____

Adres zamieszkania: _____

Imiona rodziców (opiekunów): _____

Nr telefonu rodziców (opiekunów): _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

Rok chrztu świętego dziecka: _____

Parafia chrztu świętego dziecka: _____

Proszę dostarczyć świadectwo chrztu do 01 października, dla dziecka ochrzczonego poza parafią Ísafjörður

