Formularz należy wydrukować dwustronnie i uzupełnić drukowanymi literami

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

rok szkolny 2023/2024

uzupełnia ksiądz

akt chrztu		**przekaz**		**rozmowa**		**ofiara**	

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PARAFIA MIEJSCA ZAMIESZKANIA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
DATA I PARAFIA CHRZTU ŚW.	
SZKOŁA ORAZ KLASA	
IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA RELIGII	
IMIONA RODZICÓW	
TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICÓW ORAZ MAIL	

OSOBY PRZYSTĘPUJĄCE DO SAKTRAMENTU BIERZMOWANIA W TUTEJSZEJ PARAFII, A ZAMIESZKUJĄCE POZA NIĄ, SĄ ZOBOWIĄZANE DOSTARCZYĆ WRAZ Z FORMULARZEM ZGODĘ PROBOSZCZA PARAFII MIEJSCA ZAMIESZKANIA NA UDZIELENIE SAKRAMENTU POZA PARAFIĄ (DO POBRANIA W WŁAŚCIWEJ KANCELARII PARAFIALNEJ).

DEKLARACJA KANDYDATA
DO PRZYJĘCIA SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

Ja, ... oświadczam, że pragnę przystąpić do Sakramentu Bierzmowania w parafii Podwyższenia Krzyża Świętego i Matki Bożej Uzdrowienia Chorych w Katowicach.

Pragnę dobrze przygotować się do przyjęcia tego Sakramentu i zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków: w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć we Mszy świętej; regularnie przystępować do Sakramentu Pokuty; sumiennie i aktywnie uczestniczyć w katechezie szkolnej i systematycznie brać udział w Mszach świętych i spotkaniach przygotowujących do Bierzmowania; w miarę możliwości uczestniczyć w nabożeństwach różańcowych (październik), roratach (Adwent), rekolekcjach wielkopostnych, Drodze Krzyżowej i Gorzkich Żalach (Wielki Post), Triduum Paschalnym, nabożeństwach majowych; odpowiedzialnie zachowywać się w kościele i na spotkaniach. Wszędzie będę starał się być świadkiem wiary w Boga.

czytelny podpis kandydata	

Zgłaszamy naszego syna / naszą córkę do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania. Zapoznaliśmy się z wymaganiami, stawianymi kandydatom do Bierzmowania. Czujemy się odpowiedzialni za wychowanie religijne i zobowiązujemy się wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia oraz współpracować z parafią w ramach przygotowania do Bierzmowania.

…….	…….
podpis ojca / opiekuna prawnego	podpis matki / opiekunki prawnej