

Zgłoszenie dziecka do I Komunii Świętej

Rok szkolny 2026/2027

Nazwisko dziecka: _____

Imiona dziecka: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Parafia i rok Chrztu Świętego: _____

Dokładny adres zamieszkania: _____

Telefon do rodziców / opiekunów: _____

Parafia zamieszkania: _____

Szkoła: _____ Klasa: _____

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna: _____

Adres zamieszkania rodzica / opiekuna: _____

PROŚBA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Prosimy o włączenie naszego dziecka do wspólnoty przygotowującej się do przyjęcia I Komunii Świętej w parafii św. Stanisława BM w Sobikowie. Jako rodzice (opiekunowie) zobowiązujemy się pomóc naszemu dziecku w spełnieniu warunków wyznaczonych na czas przygotowania. Zapoznaliśmy się z obowiązkami i zasadami dotyczącymi przygotowania oraz konsekwencjami związanymi z niewypełnieniem obowiązków lub złamaniem zasad.

Podpis rodzica / opiekuna: _____ Podpis rodzica / opiekuna: _____

OŚWIADCZENIE RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów wewnętrznych Parafii w związku z przygotowaniem dziecka do przyjęcia I Komunii Świętej. Administratorem danych osobowych jest Parafia Rzymskokatolicka św. Stanisława Biskupa Męczennika w Sobikowie.

Miejscowość i data: _____ Podpis: _____