Zgłoszenie kandydata do bierzmowania w Roku Katechetycznym 2026-2028



Imię i Nazwisko:……

Rok formacyjny:…….

Grupa formacyjna:……..

Opiekun grupy formacyjnej:……...

Data urodzenia: dzień…….miesiąc……rok……Miejsce urodzenia:…….....

Dokładny adres zamieszkania:…….....

…….

Nr. telefonu do Kandydata:……..

Adres e-mail Kandydata:…….....

Imię i Nazwisko rodziców/opiekunów:……...

Nr. Telefonu do rodziców/opiekunów:…….....

Parafia do której przynależy Kandydat:……...

Czy dostarczono świadectwo Chrztu Świętego? *(dotyczy osób spoza parafii i tych, którzy mieli chrzest poza parafią)*……

Adres Szkoły do której uczęszcza Kandydat:…….....

……..

Czy uczęszcza na lekcje religii:……
Imię i Nazwisko Katechety:……...

Parafia i data Chrztu Świętego:……

Parafia i rok I Komunii Świętej:……..

<u>Deklaracja Kandydata do Bierzmowania:</u>

Proszę o włączenie mnie do wspólnoty przygotowującej się do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania w parafii św. Stanisława BM w Sobikowie Zapoznano mnie z obowiązkami i zasadami dotyczącymi przygotowania i wyrażam zgodę na ich zachowanie. Będę uczęszczał na spotkania formacyjne w grupach raz w miesiącu, w comiesięcznych Mszach Św. dla Bierzmowanych. Ponadto zobowiązuję się do uczestnictwa w niedzielnych Mszach Świętych oraz wyznaczonych nabożeństwach i spotkaniach ujętych w harmonogramie na ten rok oraz dodatkowych spotkań, które mogą się pojawić w ciągu roku. Zgadzam się także na przyjęcie konsekwencji związanych z nie wypełnieniem obowiązków lub złamania zasad, które wiązać się będą ze skreślenia mnie z listy osób przygotowujących się do Bierzmowania.

……
(Czytelny podpis Kandydata do Bierzmowania)

Deklaracja rodziców:

Jako rodzice (opiekunowie) zobowiązujemy się pomóc naszemu dziecku w spełnieniu powyższych warunków. Zapoznaliśmy się z obowiązkami i zasadami dotyczącymi przygotowania oraz konsekwencjami związanymi z nie wypełnieniem obowiązków lub złamania zasad.

…….
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Deklaracja księdza przyjmującego kandydata:

Wyrażam zgodę na rozpoczęcie przygotowania do przyjęcia Bierzmowania w parafii Św. Stanisława w Sobikowie.

……. ……..
Data Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów wewnętrznych Parafii w związku z przygotowaniami do przyjęcia sakramentu bierzmowania. Administratorem danych osobowych jest Parafia Rzymskokatolicka Św. Stanisława Biskupa Męczennika w Sobikowie.

……. ……..
Data Podpis