

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO I KOMUNII ŚWIĘTEJ (11 i 18 maja 2025 r.)
w Parafii NMP Różańcowej w Zgierzu**

Nazwisko

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Imiona

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data urodzenia

| | | | | | | | | | |
|-------|--|---|---------|--|---|-----|--|--|--|
| | | - | | | - | | | | |
| dzień | | - | miesiąc | | - | rok | | | |

Miejsce urodzenia

Dokładny adres zamieszkania:

.....

Parafia zamieszkania:.....

Dokładna nazwa szkoły:

Klasa: (proszę podać też: A, B, C czy D)

Imię i nazwisko katechety:

PARAFIA I ROK CHRZTU:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

.....

Nr telefonu do jednego z Rodziców (wpisać do kogo jest to numer).....

Adres mailowy do jednego z Rodziców

UWAGA

Do zgłoszenia **KONIECZNIE** trzeba dołączyć **METRYKĘ CHRZTU (oryginał)** pobraną z parafii w której dziecko było ochrzczone. **Ostateczny termin dostarczenia niniejszego zgłoszenia WRAZ z METRYKĄ CHRZTU to 29 listopada 2024r.** Niewywiązanie się z tego obowiązku we wskazanym terminie będzie skutkowało przełożeniem przystąpienia dziecka do I Komunii Świętej na kolejny rok.

Na zgłoszeniach dzieci przygotowujących się do I Komunii Świętej, **które były ochrzczone w Parafii NMP Różańcowej w Zgierzu** wystarczy jak **zaznaczycie Państwo ten fakt** w niniejszym zgłoszeniu i **wpiszecie w którym roku dziecko było ochrzczone.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych moich i mojego dziecka w procesie przygotowania i udzielenia Sakramentu I Komunii Świętej w Parafii NMP Różańcowej w Zgierzu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Zgierz, dnia **(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)**