

.....
miejscowość, data

**Parafia św. Stanisława, Biskupa i Męczennika
Żory**

Prosimy o wydanie Świadectwa Chrztu naszego dziecka:

.....
imiona i nazwisko dziecka

urodzonego dnia:W.....
data i miejsce urodzenia

ochrzczonego w Parafii św. Stanisława w Żorach dnia:
(pozostawić wolne jeśli data chrztu nie jest znana)

w związku z przygotowywaniem się naszego dziecka do przyjęcia I Komunii Świętej / Sakramentu
Bierzmowania ¹ w parafii (wezwanie i dokładny adres parafii):

Parafia p.w.

ul.

kod: __ - _____ miejscowość

Zobowiązujemy się pokryć koszty wydania i przesyłki przelewem/wpłatą na konto Parafii.

.....
podpis ojca

.....
podpis matki

¹ niepotrzebne skreślić