

.....  
miejsowość, 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 <sup>1</sup>

Dokument:

zostanie odebrany osobiście w kancelarii

proszę przesać do parafii:

p.w. ....

ul. ....

kod: \_\_ - \_\_\_\_\_ miejscowość .....

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

.....  
podpis ojca

.....  
podpis matki

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić