**Zgłoszenie dziecka na przygotowanie do I komunii świętej**

**Parafia Św. Ojca Charbela w Lesznowoli**

parafialesznowola.pl

**NALEŻY DOSTARCZYĆ NA SPOTKANIE W PONIEDZIAŁEK (09.06.2025) – godz. 20:00**

**Imię i nazwisko dziecka** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Data i miejsce urodzenia dziecka**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres zamieszkania dziecka**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Szkoła Podstawowa** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Klasa III** . . .

**Chrzest św.**

* dziecko ochrzczone w parafii św. Marii Magdaleny w Magdalence - **rok** . . . . . . . . .
* dziecko ochrzczone w innej parafii – proszę dostarczyć **odpis aktu chrztu świętego**

**Telefon kontaktowy do Rodziców (Opiekunów)**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Termin Pierwszej Komunii świętej : maj 2026** (według ustalonych terminów)

Rodzice zgłaszający dziecko do pierwszej spowiedzi i komunii świętej przyjmują następujące obowiązki i zasady:

1. Systematyczny i zaangażowany udział dziecka w szkolnej katechezie oraz nauczenie się wyznaczonych modlitw w ustalonych terminach.
2. Uczestniczenie w każdą niedzielę we Mszy św.
3. Udział w spotkaniach formacyjnych, które odbywać się będą jeden raz w miesiącu według podanego kalendarza spotkań.
4. Dzieci, które nie należą do naszej parafii – należy dostarczyć **zgodę ze swojej parafii** *(miejsca zamieszkania)*,aby móc uczestniczyć w przygotowaniach do pierwszej spowiedzi i Komunii św. w naszej parafii **(nie dotyczy parafian z Magdalenki i Starej Iwicznej)**.
5. Zgłoszenie dziecka jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Rzymskokatolickiej Parafii Św. Ojca Charbela w Lesznowoli (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Podpis Rodziców (Opiekunów) zgłaszających dziecko