**Parafia Rzymskokatolicka św. Augustyna**

**ul. Nowolipki 18, 01-019 Warszawa, tel. kanc.: 022.838.30.95, fax: 022.636.69.55**

**www. swaugustyn.pl**

**I KOMUNIA 2022 FORMULARZ**

**Proszę uzupełnić wszystkie pola oraz zaznaczyć odpowiedzi i odesłać na e-mail:**

[ks.jan@swaugustyn.pl](mailto:ks.jan@swaugustyn.pl)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** przystępującego do komunii | | | |
| Imię |  | | |
| Drugie imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Nr szkoły podstawowej |  | Klasa (np. 3a) |  | |
|  | | | |
| Dane Rodzica do kontaktu | | | |
| Imię |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| Telefon komórkowy |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
|  |  | | |
| Informacje | | | |

**Czy dziecko mieszka na terenie parafii Św. Augustyna? Tak  Nie**

**Jeżeli TAK, to proszę podać ulicę i nr budynku.** *Czasami wydaje się, że należycie do parafii św. Augustyna, a w rzeczywistości należycie do parafii obok.*

|  |
| --- |
|  |

**Czy dziecko jest ochrzczone? Tak  Nie**

**Czy dziecko przyjęło chrzest w tej parafii? Tak  Nie**

**Jeżeli TAK, podaj rok chrztu.**

|  |
| --- |
|  |