|  |
| --- |
| **Uroczystość przyjęcia I Komunii Świętej**  **Katedra Gliwice - 8 CZERWCA 2025r.** |

1. **Dane dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | | **Imiona** |
| **Adres zamieszkania** | | |
| **Data urodzenia** | | **Miejsce urodzenia** |
| **Data Chrztu św.** | | **Nazwa i adres parafii Chrztu św.** |
| **Szkoła** | **Klasa** | **Katechet(k)a** |

1. Dane rodziców/opiekunów

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** | **Nazwisko panieńskie matki** |
| **Imię i nazwisko ojca** | **Telefon kontaktowy** |
| **Adres email** | |

1. Uwagi:

|  |
| --- |
| Parafia św. Apostołów Piotra i Pawła w Gliwicach (katedralna)  ul. Jana Pawła II 5; 44-100 Gliwice; tel. 32 230 89 45; [info@katedra.gliwice.pl](mailto:info@katedra.gliwice.pl)  [**www.katedra.gliwice.pl**](http://www.katedra.gliwice.pl) **Facebook: Katedra Gliwicka** |