|  |
| --- |
| **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[**www.katedra.gliwice.pl**](http://www.katedra.gliwice.pl) **Facebook: Katedra Gliwicka** |