

**PAROCHIA CATHOLICA PRO POLONIS**

ESSEN - Mülheim an der Ruhr - Lüdenscheid

POLNISCHE KATHOLISCHE GEMEINDE IN DER KIRCHE ST. CLEMENS MARIA HOFBAUER

Hirtsieferstr. 13

45143 ESSEN

Tel. 0201 / 328562

Fax 0201 / 28965929

**DEKLARACJA KANDYDATA**

**do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania**

Imię (imiona) i Nazwisko kandydata: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Imiona rodziców: \_\_\_\_\_

Data chrztu świętego: \_\_\_\_\_

Parafia chrztu świętego: \_\_\_\_\_

Nr telefonu kandydata: \_\_\_\_\_

Nr telefonu rodziców (dotyczy osób poniżej 18 roku): \_\_\_\_\_

E-mail kandydata: \_\_\_\_\_

**PRZYGOTOWANIE DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA OBEJMUJE:**

1. Uczestniczenie we Mszy św. w każdą niedzielę i święta nakazane
2. Regularne przystępowanie do spowiedzi świętej
3. Systematyczne i aktywne uczestniczenie w katechezie przygotowującej do sakramentu Bierzmowania.
4. Uczestniczenie, w miarę możliwości, w nabożeństwach okresowych.
5. Odpowiednie zachowanie w kościele i na spotkaniach.

Jestem świadomy(a), że zlekceważenie powyższych warunków może być przyczyną wykluczenia kandydata z grona przygotowujących się do sakramentu Bierzmowania.

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

Niniejszym proszę o przyjęcie mojego syna (mojej córki) jako kandydata do sakramentu bierzmowania. Jednocześnie zobowiązuję się wspierać moje dziecko radą, zainteresowaniem i modlitwą w tym ważnym dla niego czasie i współpracować z osobą odpowiedzialną za przygotowanie, wypełniając tym samym zobowiązania podjęte w dniu Chrztu Świętego.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców kandydata poniżej 18 roku życia)

**PAROCHIA CATHOLICA PRO POLONIS**

ESSEN - Mülheim an der Ruhr - Lüdenscheid

POLNISCHE KATHOLISCHE GEMEINDE IN DER KIRCHE ST. CLEMENS MARIA HOFBAUER

Hirtsieferstr. 13

45143 ESSEN

Tel. 0201 / 328562

Fax 0201 / 28965929

**DEKLARACJA KANDYDATA**

**do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania**

Imię (imiona) i Nazwisko kandydata: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Imiona rodziców: \_\_\_\_\_

Data chrztu świętego: \_\_\_\_\_

Parafia chrztu świętego: \_\_\_\_\_

Nr telefonu kandydata: \_\_\_\_\_

Nr telefonu rodziców (dotyczy osób poniżej 18 roku): \_\_\_\_\_

E-mail kandydata: \_\_\_\_\_

**PRZYGOTOWANIE DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA OBEJMUJE:**

1. Uczestniczenie we Mszy św. w każdą niedzielę i święta nakazane
2. Regularne przystępowanie do spowiedzi świętej
3. Systematyczne i aktywne uczestniczenie w katechezie przygotowującej do sakramentu Bierzmowania.
4. Uczestniczenie, w miarę możliwości, w nabożeństwach okresowych.
5. Odpowiednie zachowanie w kościele i na spotkaniach.

Jestem świadomy(a), że zlekceważenie powyższych warunków może być przyczyną wykluczenia kandydata z grona przygotowujących się do sakramentu Bierzmowania.

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

Niniejszym proszę o przyjęcie mojego syna (mojej córki) jako kandydata do sakramentu bierzmowania. Jednocześnie zobowiązuję się wspierać moje dziecko radą, zainteresowaniem i modlitwą w tym ważnym dla niego czasie i współpracować z osobą odpowiedzialną za przygotowanie, wypełniając tym samym zobowiązania podjęte w dniu Chrztu Świętego.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców kandydata poniżej 18 roku życia)