



FORMA REJESTRACYJNA



PARAFIA DUCHA ŚWIĘTEGO

650 Essa Rd., Barrie, Ontario L4N 9E6 * Tel. (705) 722-3771 * Fax: (705) 792-7872

Nazwisko _____ Data _____ Tel. _____

Adres _____ Miasto _____ Kode Pocztowy _____

Email adres _____

Numer Niedzielnych Kopert na Ofiarę _____ czy Automatyczne Donacje PAG []

SAKRAMENT MAŁŻEŃSTWA

Proszę wpisać datę ślubu Katolickiego i nazwę Kościoła Katolickiego: _____

Jeśli tylko Ślub Cywilny (City Hall) proszę zaznaczyć gdzie: _____

Imię Męża _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
R-C Chrzest I Komunia Bierzmowanie

zawód _____ wyznanie religijne _____

Imię Żony _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
R-C Chrzest I Komunia Bierzmowanie

zawód _____ wyznanie regijne _____

Nazwisko Panieńskie _____

Imię Dziecka _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
(Mieszkającego Bierzmowanie R-C Chrzest I Komunia
w domu)

Szkoła: __Katolicka __ Publiczna klasa _____

I nazwisko

Jeśli inne od powyższego

Imię Dziecka _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
R-C Chrzest I Komunia Bierzmowanie

Szkoła: __Katolicka __ Publiczna klasa _____

Imię Dziecka _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
R-C Chrzest I Komunia Bierzmowanie

Szkoła: __Katolicka __ Publiczna klasa _____

Imię Dziecka _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
R-C Chrzest I Komunia Bierzmowanie

Szkoła: __Katolicka __ Publiczna klasa _____

Inne osoby _____ Data urodzenia (DD/MM/YY) _____ tak - nie tak - nie tak - nie
zamieszkujące R-C Chrzest I Komunia Bierzmowanie

wyznanie religijne _____

Język używany w domu: __Angielski __Francuski __Polski __Inne (_____)

**JEŚLI JESTEŚ ZAINTERESOWANY/NA AUTOMATYCZNYMI DONACJAMI PAG,
ZADZWOŃ DO BIURA PARAFIALNEGO**

WITAMY W RODZINIE PARAFII DUCHA ŚWIĘTEGO

Wypełnioną formę proszę wrzucić do koszyczka w czasie kolekty na Mszy. Dziękuję.

Wersja formy z lipca 2016