

## DEKLARACJA RODZICÓW

### młodzieży przygotowującej się do przyjęcia sakramentu bierzmowania w parafii Bożego Ciała w Szczecinie

#### Dane syna/córki:

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres: .....

tel. rodziców: .....

Parafia zamieszkania: .....

Szkoła: .....; klasa: .....

Rok przygotowania: pierwszy/drugi (*niepotrzebne skreślić*)

imię i nazwisko katechety: .....

dni tygodnia, w których może uczestniczyć w spotkaniach: .....

My rodzice .....

(imiona i nazwisko rodziców)

oświadczamy, że pragniemy, aby nasz syn/córka przystąpił/a do sakramentu bierzmowania w parafii pw. Bożego Ciała w Szczecinie.

Chcąc, aby nasze dziecko dobrze przygotowało się do przyjęcia tego sakramentu, zobowiązujemy się do wypełnienia następujących warunków:

- w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć we mszy świętej; (w parafii zapraszamy młodzież na Mszę świętą o godz. 18:00),
- pomóc synowi/córce regularnie (raz w miesiącu) przygotować się i przystępować do sakramentu spowiedzi,
- pomóc synowi/córce uczestniczyć w spotkaniach w małych grupach organizowanych co dwa tygodnie w parafii i prowadzonych przez animatorów.

Czujemy się odpowiedzialni za przekazanie wiary naszemu synowi/naszej córce i zobowiązujemy się wspierać go/ją modlitwą oraz przykładem życia. Będziemy współpracować z osobami odpowiedzialnymi w parafii za przygotowanie do sakramentu bierzmowania.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji przez administratora (Parafię Rzymskokatolicką pw. Bożego Ciała w Szczecinie, ul. Emilii Plater 25)**

podpisy rodziców/opiekunów:

.....

data: .....

.....