

DEKLARACJA KANDYDATA
do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania

*Ja, ...
oświadczam, że pragnę przygotowywać się do przyjęcia Sakramentu
Bierzmowania w Parafii p.w. śśw. Wojciecha i Jerzego w Zatorze i
akceptuję wszystkie stawiane mi warunki.*

**Pragnę dobrze przygotować się do przyjęcia tego Sakramentu i
zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków:**

- ✓ w każdą niedzielę i wyznaczone święto uczestniczyć we Mszy św.
wewnątrz kościoła;
- ✓ w każdy I czwartek miesiąca przystępować do Sakramentu Pokuty,
uczestniczyć we Mszy św. w tym dniu i krótkim spotkaniu po Mszy;
- ✓ sumiennie i aktywnie uczestniczyć w katechezie szkolnej, starannie
prowadzić zeszyt z religii oraz Indeks i Katechizm Bierzmowanych;
- ✓ zaliczyć w wyznaczonych terminach obowiązujący materiał;
- ✓ uczestniczyć przynajmniej w 15 nabożeństwach różańcowych, 10
Roratach, 6 nabożeństwach pasyjnych, Rekolekcjach Adwentowych i
Wielkopostnych, 15 nabożeństw majowych i w wyznaczonych
spotkaniach formacyjnych;
- ✓ odpowiednio zachowywać się w kościele i na katechezie.
- ✓ **wszędzie będę się starał(a) być świadkiem wiary w Boga.**

**Jestem świadomy(a), że konsekwencją zlekceważenia powyższych
warunków będzie wykluczenie mnie z listy kandydatów do
Sakramentu Bierzmowania.**

.....
data podpis kandydata

DEKLARACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Zgłaszamy naszego syna/córkę do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania.
Zapoznaliśmy się z wymaganiami, jakie Kościół i Parafia stawia
kandydatom do Bierzmowania. Czujemy się odpowiedzialni za
wychowanie religijne i zobowiązujemy się wspierać nasze dziecko
modlitwą i dobrym przykładem życia oraz współpracować z osobą
prowadzącą w naszej parafii przygotowanie do Bierzmowania.

.....
data podpis rodziców (opiekunów)

**DANE KANDYDATA
przygotowującego się do Sakramentu Bierzmowania
w Parafii p.w. śśw. Wojciecha i Jerzego w Zatorze
Imię i nazwisko kandydata oraz klasa i szkoła:**

.....
.....

Adres zamieszkania:

.....
.....

Numer telefonu rodziców (opiekunów):

.....
.....

Imiona rodziców:

.....
.....

Numer telefonu kandydata do Bierzmowania:

.....
.....

Adres e-mail kandydata do Bierzmowania:

.....
.....

Data i miejsce urodzenia:

.....
.....

Parafia Chrztu św. kandydata do Bierzmowania:

.....
.....

*Kandydaci, którzy nie zostali ochrzczeni w naszej parafii muszą
dostarczyć Świadectwo (Metrykę) Chrztu św., z parafii, gdzie zostali
ochrzczeni!!! Jest to warunek konieczny do przyjęcia Sakramentu
Bierzmowania.*

**TERMIN ZŁOŻENIA ŚWIADECTWA CHRZTU – koniec
listopada**