



**PARAFIA ŚWIĘTEJ TRÓJCY**  
**1660 ru du Centre, Montreal, QC H3K 1H6**  
**Tel.: 514-935-8628**  
**e-mail: trojca.montreal@hotmail.com**

---



**FORMULARZ ZAPISU DZIECKA  
PIERWSZA KOMUNIA ŚWIĘTA**

Nazwisko dziecka: .....

Imię dziecka: .....

Imię i nazwisko Taty: .....

Imię i nazwisko Mamy: .....

Adres : .....

.....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

Data urodzenia dziecka .....

Data chrztu dziecka: .....

Miejsce chrztu (Parafia) .....

.....

*Dla dzieci ochrzczonych w innej niż nasza Parafii proszę dostarczyć „Świadectwo chrztu”  
(Certificat du baptême – Baptismal Certificate)*

.....  
Data

.....  
Podpis