



Parafia Świętego Macieja
Aplikacja Rejestracyjna
Do użytku wewnętrznego

Data:

Koperta nr:

INFORMACJE O RODZINIE

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Adres: _____

Nr telefonu: _____ E-mail: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie	Ślub kościelny
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie	
Miejsce				

Czy zawierałeś (aś) związek cywilny: Tak Nie

WSPÓLMAŁŻONEK

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Nr telefonu: _____ E-mail: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie	Ślub kościelny
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie	
Miejsce				

INNE OSOBY DOROSŁE

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Nr telefonu: _____ E-mail: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie	Ślub kościelny
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie	
Miejsce				

DZIECI

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie
Miejsce			

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie
Miejsce			

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie
Miejsce			

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Sakramenty św.	Chrzest św.	I Komunia	Bierzmowanie
Data	Tak / Nie	Tak / Nie	Tak / Nie
Miejsce			

Chcę otrzymywać koperty parafialne: Tak Nie

Za pośrednictwem poczty: Tak Nie

Chcę składać ofiary poprzez portal internetowy: Tak Nie

W celu wpłat elektronicznych zarejestruj się na: www.saintmatthiaschurch.com
wejdź: SUPPORT US tab