



OUR LADY QUEEN OF POLAND CHURCH

625 Middlefield Rd. • Toronto-Scarborough, Ontario • M1V 5B8

Ph. 416-332-0724 • <https://olqueenofpolandsc.archtoronto.org> • OLQueenofPolandSC@archtoronto.org



PIERWSZA KOMUNIA ŚW. – FORMULARZ REJESTRACYJNY

First Holy Communion – Registration Form



Kandydat (Candidate):

Imię i nazwisko dziecka (Child's Full Name): _____

Data urodzenia (Date of Birth): *dzień (day)* _____ *miesiąc (month)* _____ *rok (year)* _____

Miejsce urodzenia (Place of Birth): _____
Miasto/Prowincja (City/Province)

Klasa (Grade): _____

Nazwa parafii chrztu (**Name** of Parish of Baptism): _____

Adres parafii chrztu (**Address** of Parish of Baptism): _____

Data chrztu świętego (Baptism Date): _____

Jeżeli dziecko przyjęło chrzest święty w innej parafii zobowiązuje się dostarczyć wyciąg Aktu chrztu z parafii, w której dziecko było ochrzczone.

(If the child was baptized in another parish, he/she undertakes to provide an extract of the Baptism Act from the parish where the child was baptized.)

Inne informacje (Other Information): _____

Rodzice (Parents):

Imię i nazwisko ojca (Father's First and Last Name): _____

Imię i nazwisko matki (Mother's First and Last Name): _____

Nazwisko panieńskie matki (Mother's Maiden Name): _____

Kontakt (Contact): _____
Telefon (Phone Number) _____ *e-mail* _____

Czy rodzice są zapisani do naszej parafii? (Are the parents registered to our parish?): Tak (Yes) Nie (No)

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego
(Signature of Parent or Legal Guardian)

Miejsce i data
(Place and Date)