



**PARAFIA  
MATKI BOSKIEJ CZĘSTOCHOWSKIEJ  
I ŚW. STANISŁAWA KOSTKI  
W LEEDS**

6A Harehills Lane, Leeds, LS7 4EY Tel. 0113 262 3220  
www.parafialeeds.co.uk



**ZGŁOSZENIE DZIECKA  
DO PIERWSZEJ KOMUNII ŚWIĘTEJ**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ PRZED WYDRUKOWANIEM**

**ROK KATECHETYCZNY** \_\_\_\_\_

Imiona i nazwisko:

Data urodzenia:

Data chrztu:

Parafia chrztu:

Adres zamieszkania:

Kod  
pocztowy:

Tel. Stacjonarny:

Tel. komórkowy:

Email:

**Zgadzam się na przetrzymywanie podanych danych w kartotece parafialnej Kościoła Rzymskokatolickiego p.w. M.B. Częstochowskiej w Leeds.**

Imiona i nazwisko ojca:

Imiona i nazwisko matki:

Podpis zgłaszającego dane: