

# KATECHEZA – ZGŁOSZENIE DZIECKA

Imię/imiona dziecka: .....

Nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Szkoła i klasa: .....

Miejsce i parafia Chrztu św. ....

.....

Imię i nazwisko matki: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Dokładny adres zamieszkania: .....

.....

Tel. kontaktowy: .....

Mail kontaktowy: .....

Bremen, dnia ..... r. ....

*podpis rodzica*

***UWAGA!*** Wypełnione zgłoszenie bardzo prosimy jeszcze w czasie ferii letnich przesać na adres Misji, oddać w zakrystii lub w biurze parafialnym.  
*Pomoże to w logistycznym zaplanowaniu zajęć.*

---

**POLSKA MISJA KATOLICKA BREMEN**  
**POLNISCHE KATHOLISCHE MISSION BREMEN**  
Osterlangerstraße 35, 28217 Bremen  
Tel. 0421/ 32 61 93; Fax 0421/ 33 65 195

---

