

Deklaracja kandydata do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania

Ja (nazwisko)..... (imię).....
adres.....
data urodzenia.....
data chrztu.....
parafia chrztu.....
imię do bierzmowania.....
świadek bierzmowania.....

oświadczam, że pragnę przystąpić do Sakramentu Bierzmowania w parafii pw. Najświętszego Serca Pana Jezusa w Katowicach - Murckach.

Pragnę jak najlepiej przygotować się do przyjęcia Sakramentu i zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków:

*W każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć we Mszy Świętej (poświadczone przez kapłana w indeksie)

*Regularnie przystępować do Sakramentu Pokuty (w każdy pierwszy czwartek miesiąca poświadczone przez spowiednika w indeksie)

*Sumiennie i aktywnie uczestniczyć w katechezie szkolnej i zaliczać obowiązujący materiał z Katechizmu

*Systematycznie brać udział w Mszach Świętych i spotkaniach (w pierwszy czwartek miesiąca po Eucharystii wieczornej w salkach pod probostwem)

*Uczestniczyć w nabożeństwach różańcowych (październik – min. 10), roratach (Adwent min. 6), rekolekcjach wielkopostnych, Gorzkich Żalach (min. 6), Drodze Krzyżowej (Wielki Post min. 6), Triduum Paschalnym (Wielki czwartek, Wielki Piątek i Wielka Sobota), nabożeństwach majowych (min. 10) – poświadczone przez podpis kapłana w indeksie

*Odpowiedzialnie zachowywać się w kościele i na spotkaniach

*Wszędzie będę starał(a) się być świadkiem wiary w Boga.

Jestem świadomy(a), że konsekwencją zlekceważenia powyższych warunków może być wykluczenie mnie z listy kandydatów do Sakramentu Bierzmowania.

data:

podpis:

Oświadczenie rodziców

Zgłaszamy naszego syna/córkę do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania. Zapoznaliśmy się z wymogami, jakie Kościół stawia Kandydatom do Bierzmowania. Czujemy się odpowiedzialni za wychowanie religijne i zobowiązujemy się wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia oraz współpracować z osobą prowadzącą w parafii przygotowania do Sakramentu Bierzmowania.

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych do celów parafialnych

Miejscowość..... dnia.....roku

Podpis rodziców:

tel. kontaktowy.....