



Forma Rejestracyjna w Parafii ŚŚ. Cyryla i Metodego

608 Sobieski Street, Lemont, IL 60439

Telefon: 630-257-2776 lub Email: rectory@stcyril.org

Strona Internetowa: www.stcyril.org

Wypełnia biuro

Data rejestracji _____

Rejestracji _____

Nazwisko _____ Nazwisko Panieńskie _____

Adres _____ Miasto/Stan _____ Kod pocztowy _____

Komórka 1 _____ Komórka 2 _____ Email _____

Stan Cywilny: Ślub Kościelny Ślub Cywilny Kawaler/Panna Wdowiec(a) Rozwiedziony(a)

Data zawarcia małżeństwa w Kościele _____ Nazwa Parafii _____ Miasto/Stan _____

Czy planujesz zawrzeć związek małżeński w Kościele ŚŚ. Cyryla i Metodego? Tak (data) _____ Nie Języki: Angielski Poliski Hiszpański Inny _____

Opcja składanej ofiary: tygodniowe koperty opcja internetowa (EFT www.givecentral.org)

PROSZĘ DRUKOWAĆ IMIĘ I NAZWISKO	Data urodzenia	Płeć	DATA CHRZTU	DATA I-WSZEJ KOMUNII ŚW	DATA BIERZMOWANIA	INNE WYZNANIE	ŚREDNIA SZKOŁA	STUDIA	Zawód
			<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Mąż/ Naręczony									
Żona/ Naręczona									
Inna osoba zamieszkała									
									Szkoła i Nauki Religii do których obecnie dziecko uczęszcza
Dziecko 1									
Dziecko 2									
Dziecko 3									
Dziecko 4									

Jestem zainteresowany informacjami uczestnictwa w życiu parafialnym:

- Zapraszamy Wszystkich Różaniec Grupa Dekoracyjna Pogrzeby Męska Grupa Modlitewna Pomocne Dłonie
 Lektorzy i Szafarze Eucharystii Komunia Chorym Chór W Obronie Życia Drzewko Miłości Śluby Grupa Młodzieżowa Katecheci/Pomoc

Dziękujemy za rejestrację w naszej parafii. Prosimy o przesłanie tego formularza do biura parafialnego, dołączenia do składki, pozostawienia w skrzynce pocztowej przy okienku biura lub wysłanie e-maila na adres rectory@stcyril.org