

Swaróżyn, dnia.....

Parafia Rzymskokatolicka

p.w. Św. Andrzeja Boboli

Ulica Wyzwolenia 15

83-115 Swaróżyn

.....
Imię i nazwisko kandydata

**Jego Ekszelencja
Ksiądz Biskup Diecezjalny
Ryszard Kasyna
Ogród Biskupi 2
83-130 Pelplin**

**PROŚBA DO KSIĘDZA BISKUPA DIECEZJALNEGO DIECEZJI PELPLIŃSKIEJ
o udzielenie sakramentu bierzmowania**

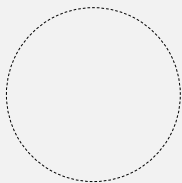
PROŚBA (napisana własnoręcznie)

MOTYWACJA (napisana własnoręcznie)

.....
Podpis kandydata do sakramentu bierzmowania

ZGODA KSIĘDZA PROBOSZCZA

Przychylam się do prośby kandydata o dopuszczenie go do formacji przygotowującej do sakramentu bierzmowania.



PIECZĘĆ PARAFII

Swarożyn, dnia.....

.....
PODPIS PROBOSZCZA