**Diecezja Tarnowska**

**Parafia p.w. Matki Bożej Pośredniczki Łask**

**34-460 Szlachtowa, ul. Jana Pawła II 27**

**SAKRAMENT BIERZMOWANIA**

Imię i Nazwisko: ……………………………………….…………………

Imię Ojca: ………………………………………..……………………….

Imię i nazwisko rodowe Matki:…..……………………………………….

**Imię z bierzmowania:** ………………………………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………..…………………..

Data i miejsce chrztu /adres pocztowy/: ……………….…….................... ….…………………………………………………………………………

Świadek Bierzmowania: ………………………….……………………… Adres Świadka…………………………………………………………….

Bierzmowania udzielił J.E. ks. Biskup Stanisław Salaterski

w parafii p.w. św. Wojciecha w Szczawnicy, dnia 30 kwietnia 2018r.