



# Formularz zgłoszeniowy

RELIGIA - Polska Szkoła ORPEG w Kopenhadze  
(Parafia św. Anny w Kopenhadze)

Tel. Kontaktowy +45 50 197534 email: [steresapiekos3@gmail.com](mailto:steresapiekos3@gmail.com)

Imię :

Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Imię i nazwisko Ojca:

Imię i nazwisko Matki:

Adres:

Telefon:

Mail:

Dotychczasowy przebieg nauki religii

Ukończona klasa, szkoła, kraj:

Obecna klasa, szkoła, kraj:

Przyjęte sakramenty święte   
Chrzest – rok.....  
Parafia.....  
Pierwsza Komunia św. – rok

Oświadczenie rodziców

\*Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody na robienie zdjęć naszemu dziecku i umieszczanie ich w mediach społecznościowych dostępnych w parafii św. Anny.

\*Niepotrzebne skreślić