

Parafia p.w. św. Ferdynanda
5900 West Barry Ave., Chicago, IL 60634

FORMULARZ DLA ŚWIADKA DO BIERZMOWANIA
(SPONSOR FORM FOR CONFIRMATION)

Do przyjęcia zadania świadka bierzmowania, może być dopuszczony ten, kto:
(*To be admitted to the role of sponsor, a person must:*)

- | | |
|--|---|
| 1. „jest wyznaczony przez przyjmującego bierzmowanie (...) i posiada wymagane do tego kwalifikacje oraz intencję pełnienia tego zadania” | 1. “ <i>be designated by the one to be confirmed (...) and is to have the qualifications and intentions of performing this role</i> ” |
| 2. „ukończył szesnaście lat...” | 2. “ <i>have completed the sixteenth year</i> ” |
| 3. „jest katolikiem, biermowanym i przyjął już sakrament Najświętszej Eucharystii, oraz prowadzi życie zgodne z wiarą i odpowiadające funkcji, jaką ma pełnić.” | 3. “ <i>be a Catholic who has been confirmed and has already received the Sacrament of the Most Holy Eucharist, and leads a life in harmony with the faith and the role to be undertaken</i> ” |
| 4. „jest wolny od jakiegokolwiek kary kanonicznej” | 4. “ <i>not be bound by any canonical penalty</i> ” |
| 5. „nie jest ojcem lub matką przyjmującego bierzmowanie”
(<i>Kodeks Prawa Kanonicznego, k. 893, 874</i>) | 5. “ <i>not be the father or mother of the one to be confirmed</i> ”
(<i>Code of Canon Law, c. 893, 874</i>) |

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA DO BIERZMOWANIA:
(*Name of candidate for Confirmation*):

DATA BIERZMOWANIA:
(*Date of Confirmation*): Monday, April 25, 2016 at 7pm

poniedziałek, 25 kwietnia, 2016, godz. 7PM

MIEJSCE BIERZMOWANIA:
(*Place of Confirmation*): St. Ferdinand Church - Chicago, IL

Parafia św. Ferdynanda – Chicago, IL

IMIĘ I NAZWISKO ŚWIADKA DO BIERZMOWANIA:
(*Name of Sponsor*):

Potrzebny jest podpis proboszcza parafii, do której należy świadek, zaświadczający, że powyższe warunki zostały spełnione.

It is required that the sponsor present this form to his/her pastor for verification that the above qualifications have been met:

PODPIS PROBOSZCZA:
(*Signature of parish priest*):

IMIĘ I NAZWISKO PROBOSZCZA:
(*Print name of priest*):

PARAFIA ZAPISU:
(*Parish of Registration*):

PARISH SEAL

Date: _____