



**FIRST HOLY COMMUNION  
INFORMATION FOR REGISTER**

**Student's Name:** \_\_\_\_\_  
( Imię i nazwisko)

**Student's Birth Date:** \_\_\_\_\_  
( Data Urodzenia ucznia)

**Father's Name:** \_\_\_\_\_  
( Imię Ojca dziecka)

**Mother's Name:** \_\_\_\_\_  
( Imię Matki dziecka)

**Mother's Maiden Name:** \_\_\_\_\_  
( Panienske nazwisko Matki)

**Address:** \_\_\_\_\_  
( Adres zamieszkania)

**Phone:** \_\_\_\_\_  
( Numer telefonu)

**Church of Baptism:** \_\_\_\_\_  
( Nazwa kościoła w którym dziecko przyjęło Sakrament Chrztu świętego)

**Address:** \_\_\_\_\_  
( Adres Kościoła w którym dziecko przyjęło Sakrament Chrztu świętego)

**City:** \_\_\_\_\_ **State:** \_\_\_\_\_  
( Nazwa miasta w którym dziecko przyjęło Sakrament Chrztu świętego)( Stan)

**Country (If out of U.S.)** \_\_\_\_\_  
(Nazwa Kraju w którym dziecko przyjęło Sakrament Chrztu świętego) jeżeli nie w USA

**Date of Baptism:** \_\_\_\_\_  
( Data przyjęcia Sakramentu Chrztu Świętego)