

POLISH ROMAN CATHOLIC CHURCH
OF OUR LADY MOTHER OF THE CHURCH
Parafia Rzymsko-Katolicka
p.w. Najświętszej Maryi Panny Matki Kościoła

A: 2 Windsor Road, Ealing, London, W5 5PD, **T**: 020 8567 1746
E: ealing.office@gmail.com **W**: parafiaealing.co.uk

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"
2. „ukończył szesnaście lat..."
3. „jest katolikiem, bierzmowanym i przyjął już sakrament Najświętszej Eucharystii, oraz **prowadzi życie zgodne z wiarą** i odpowiadające funkcji, jaką ma pełnić."
4. „jest wolny od jakiejkolwiek kary kanonicznej"
5. „nie jest ojcem lub matką przyjmującego bierzmowanie"

(Kodeks Prawa Kanonicznego, k. 893, 874)

1. "be designated by the one to be confirmed (...) and is to have the qualifications and intentions of performing this role"
2. "have completed the sixteenth year"
*3. "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"*
4. "not be bound by any canonical penalty"
5. "not be the father or mother of the one to be confirmed"

(Code of Canon Law, c. 893, 874)

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

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

DATA BIERZMOWANIA:
(Date of Confirmation): 15 maja 2027 r. / May 15th 2027

MIEJSCE BIERZMOWANIA:
(Place of Confirmation): Parafia pw. NMP Matki Kościoła na Ealingu w Londynie / *Polish Roman Catholic Church of Our Lady Mother of the Church, London*

Potrzeba, aby świadek przedstawił ten formularz proboszczowi parafii, do której należy w celu weryfikacji, 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 KSIĘDZA:
(Signature of parish priest): _____

PARAFIA ZAPISU:
(Parish of Registration): _____

SEAL

_____

_____

Date: _____