Norinčio pasiruošti Sutvirtinimo sakramentui jaunuolio/-ės vardas, pavardė

……………….......................................................................……………………………………

Gimimo data

.......................................................................................................................................................

Krikšto data ir vieta

.......................................................................................................................................................

Pirmosios Komunijos priėmimo data ir vieta

.......................................................................................................................................................

Adresas, telefono numeris, elektroninio pašto adresas

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vilniaus Šv. arkangelo Rapolo parapijos

Klebonui kun. Miroslavui Grabovskiui

**P R A Š Y M A S**

Data

...................................................................

Prašau padėti man pasiruošti Sutvirtinimo, Atgailos ir Eucharistijos sakramentams (*pabraukite sakramento pavadinimą*).

Aš įsipareigoju:

* Lankyti katechezės susitikimus kartą per savaitę;
* Dalyvauti šv. Mišiose sekmadienį ir privalomų švenčių dienomis, parapijos atlaiduose ir kitose tikėjimą auginančiose veiklose;
* Reguliariai eiti Sutaikinimo sakramento (Išpažinties), prisiminti maldas, tikėjimo tiesas.
* Daryti gailestingumo darbus parapijoje ir liudyti tikėjimą bendruomenėje.

Parašas...............................