**Sutvirtinimo sakramentas**

**Norinčio pasiruošti Sutvirtinimo sakramentui jaunuolio/-ės**

Vardas ir pavardė: ........................................................................................................................

Gimimo data: ...............................................................................................................................

Krikšto data ir vieta: ...............................................................

Pirmosios komunijos priėmimo data ir vieta: ..............................................................................

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

Adresas, telefono numeris, elektroninis paštas: ...........................................................................

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

Prašome pažymėti, kuria kalba norite mokytis: *lenkų k. / lietuvių k. / rusų k.*

*Naujosios Vilnios Švč. M. M. Taikos Karalienės parapijos* klebonui

kun. ............................................................................................................

**Prašymas**

Data

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

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

Aš įsipareigoju:

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

*Parašas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*