

# Formularz rejestracyjny Parafii Św. Agaty St. Agatha Parishioner Registration Form

## UAKTUALNIENIA I POPRAWKI / UPDATES AND CORRECTIONS

Proszę o uaktualnienie moich danych  
*Please update my records as follows*

Nazwisko \_\_\_\_\_ Religia \_\_\_\_\_  
*Last Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_*

Imię \_\_\_\_\_ Data Urodzenia \_\_\_\_\_  
*First Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_*

Imię współmałżonka \_\_\_\_\_ Religia \_\_\_\_\_  
*Spouse Name \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_*

Data Urodzenia \_\_\_\_\_  
*Date of Birth \_\_\_\_\_*

Dzieci / *Children*

Imię / *Name*

Religia / *Religion*

Data Urodzenia / *Date of Birth*

Imię / <i>Name</i>	Religia / <i>Religion</i>	Data Urodzenia / <i>Date of Birth</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Adres / *Mailing Address*

Ulica, Nr Domu \_\_\_\_\_  
*Street Address \_\_\_\_\_*

Miasto / *City* \_\_\_\_\_ Stan / *State* \_\_\_\_\_ Kod / *Zip* \_\_\_\_\_

Tel. dom. / *Home Ph.* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Podpis / *Signature*** \_\_\_\_\_ **Data/Date** \_\_\_\_\_

Niniejszy formularz należy odesłać używając klawisza "email" powyżej.

*Please submit this form by clicking „email” button above.*

<p><b>ST. AGATHA CHURCH</b> Polish Roman Catholic Parish 3239 South 9th Street · St. Louis, MO 63118-2629 Phone: 314.772.1603 · Fax: 314.772.3979</p>
---