

REKOLEKCJE POWOŁANIOWE

25 – 28 stycznia 2024 r.

KARTA UCZESTNIKA (PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE)

IMIĘ I NAZWISKO _____

PESEL _____ DATA URODZENIA _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

TELEFON _____ E-MAIL _____

PARAFIA _____

.....
Czytelny podpis uczestnika

DALSZĄ CZĘŚĆ ZGŁOSZENIA WYPEŁNIAJĄ OPIEKUNOWIE PRAWNI UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH

Miejscowość, data.....

Wyrażam zgodę na udział mojego syna,
PESEL, zam.,
w **REKOLEKCJACH POWOŁANIOWYCH** organizowanych przez Duszpasterstwo Powołań Diecezji
Legnickiej w „Domu Słowa” w Legnicy (ul. Jana Pawła II nr 1) w dniach od 25 do 28 stycznia
2024 r.

Mój numer kontaktowy to

.....
Podpis rodzica