****

KARTA UCZESTNICTWA

W REKOLEKCJACH

**DOMOWEGO KOŚCIOŁA,**

**GAŁĘZI RODZINNEJ**

**RUCHU ŚWIATŁO–ŻYCIE**

Typ rekolekcji: **OAZA RODZIN I STOPNIA**

Miejscowość: **SMOLANY**

Termin: **15-31 LIPCA 2022 R.**

|  |
| --- |
| NAZWISKO I IMIONA MAŻŁONKÓW |
| WIEK ŻONY | WIEK MĘŻA |
| ZAWÓD ŻONY | ZAWÓD MĘŻA |
| DATA ŚLUBU KOŚCIELNEGO |
| ADRES – ULICA, NUMER DOMU, MIESZKANIA |
| KOD POCZTOWY | MIEJSCOWOŚĆ |
| TELEFON | E-MAIL |
| DIECEZJA, REJON | PARAFIA |
| PRZYNALEŻNOŚĆ DO DK – OD KIEDY? | FORMACJA OAZOWA MŁODZIEŻOWAŻONAMĄŻ |
| PRZYNALEŻNOŚĆ DO KWC(odpowiednie podkreślić)ŻONA – CZŁONEK, KANDYDATMĄŻ – CZŁONEK, KANDYDAT |
| PRZEŻYTE REKOLEKCJE DOMOWEGO KOŚCIOŁA/ (rok, miejsce)OR I STOPNIA – OR II STOPNIA –OR III STOPNIA – ORAR I STOPNIA – ORAR II STOPNIA – TRIDUUM PASCHALNE –ORD (Oaza Rekolekcyjna Diakonii) – ORDR I STOPNIA – ORDR II STOPNIA – REKOLEKCJE TEMATYCZNE –  |
| DOTYCHCZAS PEŁNIONE POSŁUGI W DOMOWYM KOŚCIELE | AKTUALNIE PEŁNIONA POSŁUGA W DOMOWYM KOŚCIELE |
| IMIONA DZIECI UCZESTNICZĄCYCH W REKOLEKCJACH ORAZ DATA URODZENIA |

 PODPISY MAŁŻONKÓW PODPIS PARY DIECEZJALNEJ \*

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

**\* Dotyczy osób spoza diecezji kaliskiej**

w przypadku przesyłania karty wypełnionej w formie elektronicznej prosimy o przesłanie potwierdzenia pary diecezjalnej e-mailem na adres:kasia.dudka.kania@gmail.com