****

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 MŁODZIEŻOWA  ŻONA  MĄŻ |
| PRZYNALEŻNOŚĆ DO KWC(odpowiednie podkreślić)  ŻONA – CZŁONEK, KANDYDAT  MĄŻ – 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](mailto:kasia.dudka.kania@gmail.com)