

KARTA UCZESTNICTWA OAZA EWANGELIZACJI

Centrum Ruchu Światło-Życie EFEZ
ul. Ks. Franciszka Kaleboka 3, 32-860 Czchów

Imię i nazwisko

Adres

PESEL

Szkoła klasa

Parafia

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

w Oazie Ewangelizacji, organizowanej w Centrum Ruchu Światło-Życie EFEZ
w Czchowie w dn.

.....

Podpis rodzica/opiekuna

Telefon kontaktowy rodziców

*Uczestnicy zabierają ze sobą: Pismo święte, różaniec, śpiwór, pantofle, zeszyt na notatki
(instrumenty do grania)*