

BIERZMOWANIE 24/25

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW DO BIERZMOWANIA

NAZWISKO I IMIĘ

DATA URODZENIA

LAT

TELEFON KONTAKTOWY KANDYDATA/KI

**TELEFON KONTAKTOWY RODZICÓW/ PRAWNYCH
OPIEKUNÓW.....**

**PIERWSZE SPOTKANIE MŁODZIEŻY ODBĘDZIE SIĘ W SOBOTĘ
21.09.2024 O GODZ. 11**