

Zgoda na uczestnictwo w Kursie modlitwy wstawienniczej

Wyrażam zgodę na uczestnictwo

Pani/Pana

w Kursie Modlitwy Wstawienniczej prowadzonym przez panią Krystynę Sobczyk i Szkołę Nowej Ewangelizacji „Sursum Corda”, który odbędzie się w dniach 10-13 marca 2017 w Ośrodku Rekolekcyjnym Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Krakowie.

Jednocześnie potwierdzam, że rekomendowana przeze mnie osoba jest zaangażowana w posługę modlitwy wstawienniczej w naszej wspólnotcie.

Nazwa wspólnotty:

Parafia:

.....
podpis duszpasterza lub lidera wspólnotty