|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła Formatorek Zakonnych | Centrum Formacji Duchowejw Trzebini - Salwatorianie  |
| Karta Zgłoszenia Uczestniczki Szkoły |

Proszę wypełnić drukowanymi literami:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞼Imię:  | ........................................................................................... |
| 🞼Imię zakonne: | ........................................................................................... |
| Nazwisko: | ........................................................................................... |
| Przynależność zakonna:* nazwa pełna
* nazwa skrócona
* skrót nazwy
 | ...................................................................................................................................................................... |
| Dokładny adres zamieszkania: | ................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| Telefon: | ...................................... |
| e-mail: | ...................................... |
| Funkcja: | ...................................... |
| Wiek: | ...................................... |

🞼- proszę podkreślić imię używane

Korespondencję pragnę otrzymywać na adres (zaznaczyć wybór znakiem „x”):

|  |  |
| --- | --- |
| □ pocztowy | □ mailowy |

Po zapoznaniu się z Informatorem Szkoły i warunkami uczestnictwa w zajęciach, **zgłaszam** swój udział w Szkole Formatorek Zakonnych.

W porozumieniu z moją wyższą przełożoną zakonną **zobowiązuje się** do udziału we wszystkich sesjach i rekolekcjach zaplanowanych w programie dwuletniej formacji.

Miejscowość, data: ............................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .....................................................................podpis zgłaszającej się |  | .....................................................................podpis przełożonej |