

Siostry Wieczystej Adoracji  
Najświętszego Sakramentu  
ul. B. Czecha 9/11  
05-402 OTWOCK 4

Proszę o włączenie mnie do Kręgu Adoracji  
Najświętszego Sakramentu

Imię .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....

Zawód .....

Adres zamieszkania .....

.....

.....

Zobowiązuję się do adoracji Najświętszego Sakramentu w kościele lub kaplicy  
(w razie choroby, w domu łącząc się duchowo z kościołem lub kaplicą)

Jak często?.....

Jak długo, (ale nie mniej niż 15 min.) .....

W okresie od .....do .....

lub od..... na zawsze

.....

Data

.....

podpis

WYPEŁNIONĄ CZYTELNIIE DEKLARACJĘ PROSIMY PRZESŁAĆ NA PODANY WYŻEJ  
ADRES