Formularz zgłoszenia uczestników Pielgrzymki Maturzystów

 Data ……………..… 2020 r.

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW

XXIX DIECEZJALNEJ PIELGRZYMKI MATURZYSTÓW

……………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły i miejscowość)

……………………………………………………………………………………………

(parafia, na terenie której jest szkoła)

………………………………………… ……………………………………

 (imię i nazwisko Katechety) (telefon)

rejon………………………………………………………

ilu maturzystów jest w szkole…………. ………………………………………

ilu bierze udział w Pielgrzymce…………………………………………………