

Karta rejestracyjna

Kurs lektorski/ceremoniarski (niewłaściwe skreślić)

Archidiecezja Wrocławska

2025/2026

1. Parafia _____

2. Dekanat _____

3. Kontakt do opiekuna LSO _____

4. Dane osobowe kandydatów:

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel.: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel.: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel.: _____

Imię: _____

Nazwisko: _____

Wiek: _____

Tel.: _____

_____ miejscowość

_____ data

_____ podpis opiekuna LSO