

**ZARZĄD
DIECEZJALNEGO INSTYTUTU
AKCJI KATOLICKIEJ
DIECEZJI LEGNICKIEJ**

DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO AKCJI KATOLICKIEJ

Po zebraniu w dniu i zapoznaniu się ze statutem Akcji Katolickiej Diecezji Legnickiej w parafii proszę o przyjęcie mnie do AKCJI KATOLICKIEJ DIECEZJI LEGNICKIEJ w charakterze członka zwyczajnego. Zobowiązuję się do podejmowania zadań apostołskich w Kościele i w świecie w jedności i współpracy z naszymi Pasterzami zgodnie ze statutem Akcji Katolickiej.

Imiona:

Nazwisko: z domu:

Adres: ul. kod:, tel.

Imię ojca: Imię matki:

Data i miejsce urodzenia: Stan cywilny:

Imię współmałżonka: Data ślubu:

Wykształcenie: Zawód:

Miejsce pracy:

Dzieci (podać imiona i rok urodzenia):

.....

.....

Dnia

.....
podpis deklarującego się

OPINIA KS. PROBOSZCZA LUB ASYSTENTA PARAFIALNEGO:

.....

miejscowość, data

pieczęć

.....

podpis