

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE POMOCY
DZIECIOM Z KRAJÓW MISYJNYCH**

Imię i nazwisko

Instytucja.....

Ulica i numer domu.....

Kod Miejscowość

Telefon.....:.....E-mail.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów nauki biednego dziecka przez okres:

- roku/lat
- szkoły podstawowej
- szkoły średniej
- przez cały czas nauki szkolnej

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów formacji seminaryjnej kleryka.

Pieniądze będę przekazywać na konto 04 1140 2004 0000 3602 3888 6941 (Stanisław Klein)

Wypełnioną deklarację prosimy przesłać na adres:

**ks. Stanisław Klein
ul. Kwiatowa 2 Chechło
44-172 Poniszowice
Lub
st_klein@poczta.wp.pl**

W przypadku zamiaru wycofania się z uczestnictwa w Programie przed upływem zadeklarowanego okresu, wcześniej poinformuję o tym Duszpasterstwo Misyjne.

Uwagi

.....

Miejscowość i
podpis.....

data.....