

Karta MINISTRANTA

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____; klasa: _____

Numer telefonu kom. rodzica: _____

Numer telefonu kom. ministranta: _____

e-mail rodzica: _____

e-mail ministranta: _____

Służba Niedzielną: (zakreśl godzinę na której będziesz służył)

7:00, 9:00, 11:00, 1:00pm, 3:00pm, 7:00pm

Służba w tygodniu: (zakreśl „X” godzinę i dzień swojej posługi w tygodniu)

8:00am 7:00pm

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

Sobota

Pierwszy Wtorek Miesiąca Msza Święta dla wszystkich ministrantów. Bardzo proszę o obecność.