

DEKLARACJA UCZESTNICTWA*

w Adopcji Serca Niewidomego Dziecka z Jyothi Seva – Indie

Imię i nazwisko:

ulica i nr domu:

kod pocztowy: miejscowość:

telefon: e-mail:

zawód: data urodzenia:

Zobowiązuję się do codziennej modlitwy za jedno dziecko niewidome

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów nauki dziecka niewidomego

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów nauki niewidomego dziecka przez okres:

1 roku

szkoły podstawowej

przez cały czas nauki

Wpłaty rocznej sumy w wysokości zł będą dokonywane w ratach:

raz na rok

raz na kwartał

raz na miesiąc

począwszy od (miesiąc rozpoczęcia wpłat)

W przypadku zamiaru wycofania się z Adopcji przed upływem zadeklarowanego czasu, poinformuję o tym Zgromadzenie Sióstr Franciszkanek Służebnic Krzyża.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis

* prosimy czytelnie wypełnić wszystkie rubryki