Krościenko, COM 2024

**ZGŁOSZENIE ANIMATORA DO BŁOGOSŁAWIENIA\***

1. Imię i nazwisko.................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ...................................................................................................
3. Data chrztu świętego.........................................................................................................
4. Diecezja ...........................................................................................................................
5. Parafia .............................................................................................................................
6. Adres i telefon ...............................................................................................................
7. Kto skierował do błogosławienia.........................................................................................  
    *(Imię i nazwisko moderatora diecezjalnego/zakonnego)*
8. Uczestnictwo w oazach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etapy formacji | Miejscowość | Rok | Moderator |
| Ewangelizacja |  |  |  |
| I stopień |  |  |  |
| Włączenie się do deuterokatechumenatu |  |  |  |
| II stopień |  |  |  |
| Przyjęcie drogowskazów - nabożeństwo misji |  |  |  |
| Triduum Paschalne |  |  |  |
| III stopień |  |  |  |
| KODA |  |  |  |

9. Parafia w której odbywała się formacja...............................................................................  
10.Członek Krucjaty Wyzwolenia Człowieka od .................................................................…

11. Szkoła Animatora: TAK/NIE rok ukończenia:.................................................................…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis osoby skierowywanej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis moderatora diecezjalnego/zakonnego | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis osoby przyjmującej w CDFD |

Otrzymał/a dyplom nr..................

\* Animator, który pragnie zostać pobłogosławiony powinien uczestniczyć w całej COM (przynajmniej sobota – niedziela). Z wypełnionym formularzem należy zgłosić się do osoby przyjmującej zgłoszenia w sobotę.