



DEKLARACJA WSTĄPIENIA
do
Akcji Katolickiej
Diecezji Koszalińsko - Kołobrzeskiej

Nazwa parafii

Biuro Zarządu Parafialnego Oddziału Akcji Katolickiej

Biuro Akcji Katolickiej w którym składana jest deklaracja

Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	Telefon

DANE OSOBOWE deklarującego

Nazwisko	
Pierwsze imię	Drugie imię
Imię ojca	Imię matki
Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok)	Miejsce (miejscowość) urodzenia
Miejsce pracy	Telefon
Zajmowane stanowisko	Posiadane wykształcenie

Stan cywilny

Przynależność do stowarzyszeń i ruchów katolickich, organizacji społecznych, partyjnych i pełnione funkcje, zainteresowania:

ADRES zamieszkania deklarującego

Województwo - gmina / dzielnica			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	Telefon

OŚWIADCZENIE DEKLARUJĄCEGO: Proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego.
Jestem gotowy wstąpić do Akcji Katolickiej, znana mi jest treść statutu
i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Data złożenia deklaracji (dzień - miesiąc - rok)	Podpis deklarującego	
Opinia Parafialnego Asystenta Akcji Katolickiej	Podpis	
Data rozpatrzenia (dzień - miesiąc - rok)	Decyzja: o przyjęciu	Podpis