

ZAPROSZENIE NA WIZYTY DUSZPASTERSKĄ
„KOLEĘDĘ”

Parafia pw. Macierzyństwa NMP w Zbąszynku

Zapraszam/y kapłana na wizytę duszpasterską:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZAPROSZENIE NA WIZYTY DUSZPASTERSKĄ
„KOLEĘDĘ”

Parafia pw. Macierzyństwa NMP w Zbąszynku

Zapraszam/y kapłana na wizytę duszpasterską:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZAPROSZENIE NA WIZYTY DUSZPASTERSKĄ
„KOLEĘDĘ”

Parafia pw. Macierzyństwa NMP w Zbąszynku

Zapraszam/y kapłana na wizytę duszpasterską:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZAPROSZENIE NA WIZYTY DUSZPASTERSKĄ
„KOLEĘDĘ”

Parafia pw. Macierzyństwa NMP w Zbąszynku

Zapraszam/y kapłana na wizytę duszpasterską:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy: