

## Intencje Mszy 21 – 28.04.2024

### NIEDZIELA, 21.04.2024

8:00	Śp. Urszula Strzyżewska (8 r.śm.) Eugeniusz Roman i zm. z rodz. Strzyżewskich i Cyraniak od syna z rodziną Z okazji ur i im s. Marii Donaty
10:00	Śp. Leokadia Mikusek (13 r. śm.) i zm. z rodziny Śp. Zdzisław Leśniewicz od żony z rodziną
11:30	Śp. Halina Lachman od rodz. Koszutów Śp. Łucja Przybył, Janusz Cieślak (2 r.śm.) Z okazji 14 ur. Leny Z okazji 1 urodzin Józefa
19:00	Z okazji 40 ur. Aleksandry od rodziców, siostry rodziny, i za śp. Regina i Stefan Prusakowscy

### PONIEDZIAŁEK, 22.04.2024

### DZIEŃ NASZEJ PATRONKI

18:30	Za Nas i w Naszych intencjach
WTOREK, 23.04.2024	św. Wojciecha

8:00

### ŚRODA, 24.04.2024

18:30	Śp. Jerzy Jarmuszkiewicz
-------	--------------------------

### CZWARTEK, 25.04.2024

	8:00 – 18:30 całodzienna Adoracja za Parafie i Archidiecezję
18:30	Śp. Teresa Nowaczyk od przyjaciół z Lusówka

### PIĄTEK, 26.04.2024

18:30	Śp. Zygmunt Kulczyński od córki Kamlii z mężem
-------	--

### SOBOTA, 27.04.2024

15:00	65 rocznica ślubu Teresy i Zdzisława
16:30	Śp. Anna (8 r.śm) Jan Grzegorz Kulczyńskich Śp. Konrad Piątkowski od wnuków Wiktorii, Roksany Kuby

### NIEDZIELA, 28.04.2024

8:00	Śp. Elżbieta ( 29 r.śm) Leszek Adela Marianna Paweł, Gaładyk Halina Henryk Łuczak Śp. Zygmunt Kulczyński od Marii z rodziną
10:00	Śp. Rodziców Kazimiera Ludwik Kałużni, śp. Siostrę Helenę Drapińską Z ok. ur. Szymona
11:30	Śp. Stanisław (15 r.śm) Aniela Drobnik, Kazimiera Franciszek Adam i zm z rodz. Drobników i Adamów
19:00	śp. Zygmunt Kulczyński od zony Marii

*Bardzo proszę sprawdzić intencje i w razie nieścisłości proszę o informację w zakrystii*

# Miejscowość: **Dymaczewo – Przystań Żeglarska**

Przystań MKŻ; ul. Wczasowa 15; 62-061 Dymaczewo Nowe

Termin: **04 – 09.08.2024r.**

## KARTA UCZESTNICTWA W OBOZIE LETNIM

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia..... Imieniny.....

Imiona Rodziców dziecka.....

Adres zamieszkania.....

.....

Telefon.....

Adres rodziców(opiekunów) w czasie pobytu dziecka na wakacjach\*

.....

.....

Czy dziecko uczestniczyło wcześniej w jakimś obozie ?

Jeśli TAK to w jakich i w którym roku?

.....

.....

Czy dziecko samodzielnie uczestniczyło w jakiegokolwiek formach wypoczynku poza domem,(kolonie, półkolonie)?

TAK

NIE proszę zakreślić właściwą pozycję

---

Nazwa i symbol kasy chorych, do której dziecko należy

.....

PESEL (dziecka) .....

Lekarz pierwszego kontaktu(rodzinny)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....