

## Zgłoszenie kościoła do akcji ewangelizacyjnej „Noc Konfesjonałów”

Podpisany formularz prosimy wysłać na adres: [Fundacja JEGO](#) ((przy parafii św Rodziny), ul. Królowej Korony Polskiej 28, 70-485 Szczecin,  
lub sfotografować i przesłać na adres email: [kontakt@nockonfesjonalow.pl](mailto:kontakt@nockonfesjonalow.pl)

Nazwa kościoła .....

Adres (ulica , nr) .....

Miasto ..... Diecezja .....

Imię i nazwisko księdza koordynującego .....

.....  
Numer telefonu ( do potwierdzenia danych kościoła )

.....  
email (nieobowiązkowe)

### Spowiedź Nocy Konfesjonałów:

.....  
Data godz. rozpoczęcia godz. zakończenia

.....  
podpis księdza zgłaszającego

.....  
pieczęć parafii

## Zgłoszenie kościoła do akcji ewangelizacyjnej „Noc Konfesjonałów”

Podpisany formularz prosimy wysłać na adres: [Fundacja JEGO](#) ((przy parafii św Rodziny), ul. Królowej Korony Polskiej 28, 70-485 Szczecin,  
lub sfotografować i przesłać na adres email: [kontakt@nockonfesjonalow.pl](mailto:kontakt@nockonfesjonalow.pl)

Nazwa kościoła .....

Adres (ulica , nr) .....

Miasto ..... Diecezja .....

Imię i nazwisko księdza koordynującego .....

.....  
Numer telefonu ( do potwierdzenia danych kościoła )

.....  
email (nieobowiązkowe)

### Spowiedź Nocy Konfesjonałów:

.....  
Data godz. rozpoczęcia godz. zakończenia

.....  
podpis księdza zgłaszającego

.....  
pieczęć parafii