



## DEKLARACJA

### Przystąpienia do Grup Apostolskich – Ruchu Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Krakowskiej

Ja ..... chcę być członkiem Grup  
Apostolskich – Ruchu Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Krakowskiej, mam szczerą  
wolę postępować zgodnie ze statutem, kierować się jego prawami i przestrzegać  
obowiązków Stowarzyszenia.

Przez działalność w Stowarzyszeniu i troskę o jego rozwój chcę brać pełny udział  
w życiu Kościoła i Ojczyzny.

..... dnia .....

( podpis)

#### Dane personalne:

imię i nazwisko .....

data urodzenia .....

imiona rodziców .....

wykształcenie .....

dokładny adres.....

telefon ..... e-mail .....

Nr. leg. ....

Numer ident.

## PRZYRZECZENIE

Ja ..... uroczyście przyrzekam pracować nad sobą,  
aby móc całym życiem wiernie służyć Bogu Kościołowi i Ojczyźnie, nieść ludziom  
zwłaszcza młodym Ewangelię i być dobrym członkiem Ruchu Apostolstwa Młodzieży.

.....  
(podpis przyjm. przyrz.)

.....  
podpis składającego przyrz.

..... dnia ..... r.

**Zgoda rodziców osoby niepełnoletniej na wstąpienie do Ruchu Apostolstwa  
Młodzieży Archidiecezji Krakowskiej jako członka wspierającego.**

( dotyczy osób poniżej 18 roku życia )

My rodzice .....  
( imiona i nazwiska )

Wyrażamy zgodę na wstąpienie naszego syna/córki do Stowarzyszenia – Ruch  
Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Krakowskiej jako członka wspierającego.

.....

.....

( własnoręczne podpisy rodziców )

..... Dnia .....r.