

St. John Berchmans' Church
Home Blessing Ministry

Español: Benicion para nuestro hogar

Fecha: _____

Español : Me gustaría que bendicieran nuestro hogar:

Nombre: _____

Dirección: _____ Zip Code: _____

Numero de personas en la familia: _____ Teléfono: _____

Prefero el bendiccion en:

Lunes ___ Martes ___ Miércoles ___ Jueves ___ Viernes ___

Prefero el bendiccion en fin de semana: Sábado ___ Domingo ___

Prefero el bendiccion en la: Mañana ___ Tarde ___

✝ Situación especial mencionada por familia:

✝ Necesidades Pastorales o preocupaciones de la familia:

✝ La familia expreso interés en los siguientes ministerios:

Team Members Assigned: _____

Date Home Blessing Completed: _____