



## PIELGRZYMKA PARAFIALNA



Wola Piskulina – Piekary Śląskie – Częstochowa –  
„Spycimierskie Boże Ciało” – Licheń Stary – Gidle

### Program:

#### Piątek 30 sierpnia

5:30 Wyjazd spod Kościoła parafialnego w Woli Piskulinej  
10:00 Msza Święta w intencji pielgrzymów i ich rodzin  
w Sanktuarium Matki Bożej w Piekarach Śląskich  
10:45 Zwiedzanie Sanktuarium w Piekarach Śląskich  
13:00 Obiad  
13:30 Wyjazd z Piekar Śląskich  
14:30 Zakwaterowanie w Domu Pielgrzyma „Przystanek Wiara”  
15:15 Zwiedzanie Jasnej Góry z przewodnikiem  
18:00 Kolacja w Domu Pielgrzyma „Przystanek Wiara”  
19:15 Droga Krzyżowa na wałach Jasnogórskich  
21:00 Apel Jasnogórski transmisja Telewizja TRWAM

#### Sobota 31 sierpnia

6:00 Msza Święta w Kaplicy Jasnogórskiej  
w intencji zmarłych z rodzin pielgrzymów  
7:00 Śniadanie w Domu Pielgrzyma „Przystanek Wiara”  
8:00 Wyjazd do Spycimierza  
11:00 Zwiedzanie Muzeum Bożego Ciała w Spycimierzu  
12:00 Kawa + deser ☺  
12:30 Wyjazd do Lichenia  
14:00 Koronka do MB w Lesie Grąblińskim  
15:00 Obiad w Domu Pielgrzyma „Betlejem”  
15:30 Zakwaterowanie w Domu Pielgrzyma „Betlejem”  
16:00 Zwiedzanie Sanktuarium Licheńskiego  
z przewodnikiem  
19:30 Kolacja w Domu Pielgrzyma „Betlejem”  
21:00 Apel i procesja ze świecami  
w Bazylice Licheńskiej

#### Niedziela 1 września

7:30 Msza Święta w Bazylice Licheńskiej  
8:30 Śniadanie w Domu Pielgrzyma „Betlejem”  
14:30 Obiad w Domu Pielgrzyma „Betlejem”  
15:30 Wyjazd z Lichenia  
18:30 Zwiedzanie Sanktuarium w Gildach  
23:00 Przyjazd do Woli Piskulinej  
/

Koszt Pielgrzymki **850 zł** obejmuje:

**autokar** (1300 km), **noclegi** (pokoje 3-osobowe w Częstochowie i Licheniu), **8 posiłków** (2x śniadanie, 3x obiad, 2x kolacja, kawa, deser wg planu), **przewodników** (Piekary Śląskie, Częstochowa, Licheń), **muzea** (Piekary Śląskie, Częstochowa, Spycimierz, Licheń) **ubezpieczenie, parkingi, autostrady.**



**ZAPISY DO 31 lipca 2024r. ks. Marek Ruciński tel. 731 550 650**

# KARTA ZGŁOSZENIOWA

Imię i Nazwisko

.....

Wiek

.....

Miejscowość

.....

Nr PESEL

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacyjnych (nocleg, ubezpieczenie)

Podpis .....