

## Présence à l'Ecole du Sabbat

# RAPPORT

Nom de l'Eglise: \_\_\_\_\_

Nom du Moniteur

ou de l'Ancien: \_\_\_\_\_

### Instructions pour remplir ce formulaire:

1. **A remplir le second Sabbat de chaque trimestre**
  - a. **par le moniteur de chaque classe de l'Ecole du Sabbat des adultes.**
  - b. **par chaque responsable d'une division des jeunes.**
2. **Pour obtenir les données requises, comptez le nombre total de personnes présentes.**
3. **Une fois le rapport complété, remettez-le au Secrétaire de l'Ecole du Sabbat locale, ou au responsable des Ministères Personnels.**

Date:

**Berceau**

**Jardin d'enfants**

**Primaire**

**Junior (Cadets)**

**Pré-Adolescents**

**Adolescents**

**Jeunes adultes**

**Adultes**