

(pieczęć podłużna parafii)

.....dnia.....

Dekanat

Rejon katechetyczny

Wydział Katechetyczny Kurii Metropolitalnej w Krakowie

PROŚBA O WYDANIE SKIEROWANIA DO NAUCZANIA RELIGII

Proszę o wydanie skierowania do nauczania religii katolickiej dla:

.....
stopień naukowy imię i nazwisko katechety

W
(pełna nazwa szkoły, przedszkola)

imieniem:.....

miejsowość: adres:

* na czas określony: od do

* na czas nieokreślony

* w miejsce:

(imię i nazwisko poprzedniego katechety)

* w zastępstwie za:

(imię i nazwisko katechety na urlopie / zwolnieniu lekarskim)

*właściwe zaznaczyć krzyżykiem

.....
(pieczęć okrągła parafii)

.....
(podpis ks. Proboszcza)