

.....dnia.....

(pieczęć parafii)

L.dz .....

## PROŚBA O SKIEROWANIE DO NAUCZANIA RELIGII KATOLICKIEJ

**Kuria Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej  
Wydział Nauki Katolickiej  
w Zielonej Górze**

Proszę o wydanie skierowania do nauczania religii katolickiej dla:

.....

W .....

(pełna nazwa szkoły, przedszkola)

imienia:..... kod: .....poczta:.....

miejsowość: ..... ul.: ..... nr .....

tel.: ..... województwo: .....

kwalifikacje katechetyczne (wykształcenie):.....

posiadany stopień awansu: nauczyciel .....

/stażysta, kontraktowy, mianowany, dyplomowany/

\* na czas określony: od ..... do .....

do odwołania: od .....

kogo wycofano ..... powód .....

w zastępstwie za: ..... powód .....

od ..... do .....

\* Właściwie zaznaczyć krzyżykiem

Ilość godzin lekcji religii: .....

Organ prowadzący szkołę: .....

(pełna nazwa)

miejsowość: ..... ul.: ..... nr .....

kod: ..... poczta: ..... tel.: .....

.....  
(pieczęć i podpis Ks. Proboszcza)

Przyjęto ..... Wydano ..... L.dz. ....