

.....dnia.....

(pieczęć parafii)

L.dz .....

**PROŚBA  
O WYCOFANIE SKIEROWANIA  
DO NAUCZANIA RELIGII KATOLICKIEJ**

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

Proszę o wycofanie skierowania do nauczania religii katolickiej dla:

.....  
(imię i nazwisko)

Zatrudnionego/ej/ w .....  
(pełna nazwa placówki oświatowej)

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

miejsowość: ..... ul.: ..... nr .....

tel.: ..... województwo: .....

Organ prowadzący szkołę: .....  
(pełna nazwa)

miejsowość: ..... ul.: ..... nr .....

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

powód wycofania: .....

data wycofania .....

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

*Przyjmuję do wiadomości decyzję o wycofaniu skierowania\*:*

.....  
(data i podpis Katechety)

Uwaga:

1. Wycofanie skierowania następuje w sytuacjach, gdy katecheta miał je na czas nieokreślony (kończy pracę w danej placówce, np. przechodzi na emeryturę lub idzie do innej placówki) lub nie upłynął termin ważności skierowania wydanego na czas określony. Nie trzeba wycofywać skierowania, gdy jego termin ważności sam wygaś.

2. Data wycofania skierowania musi pokrywać się z datą końca zatrudnienia.

\* Dotyczy tylko katechetów świeckich. Podpis katechety jest niewymagany tylko w sytuacji nadzwyczajnej i za zgodą WNK.

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