……………………………………………………

*(pieczęć podłużna parafii)* *miejscowość, data*

**Dekanat:** …………………………………………………………

**Rejon katechetyczny:** …………………………………

**Wydział Katechetyczny**

**Kurii Metropolitalnej
w Krakowie**

**Prośba o Wydanie Skierowania**

**do nauczania religii**

Zwracam się z prośbą o wydanie skierowania do nauczania religii katolickiej dla:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko katechety)*

w ….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa szkoły, przedszkola)*

imieniem: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

miejscowość ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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)*

………………………………………………………………

*(pieczęć okrągła parafii)* *(podpis ks. Proboszcza)*