

.....
(imię i nazwisko księdza)

.....
(miejsce, data)

.....
(parafia)

.....
(miejscowość)

Skierowanie

Wyrażam zgodę, aby *(imię i nazwisko)* rozpoczął Kurs Ceremoniarza Parafialnego organizowany przez Duszpasterstwo Służby Liturgicznej Archidiecezji Krakowskiej.

Opinia:

Zgoda na udział w Kursie Ceremoniarza Parafialnego

Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko*) w Kursie Ceremoniarza Parafialnego, prowadzonego przez Duszpasterstwo Służby Liturgicznej Archidiecezji Krakowskiej.

Znam formę oraz przebieg Kursu i akceptuję jego regulamin.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)