

..... dnia

(pieczęć parafii)

**Kuria Metropolitalna Szczecińsko-Kamieńska
Wydział Wychowania Katolickiego
w Szczecinie**

Proszę o wydanie misji do nauki religii katolickiej dla

1. w

(pełna nazwa szkoły, przedszkola)

imienia:..... kod: poczta:

miejsowość: ul.: nr

województwo: tel.: na okres

ilość lekcji religii:

organ prowadzący szkołę:

(pełna nazwa)

miejsowość: ul.: nr

kod: poczta: tel.:

Uwaga: w przypadku skierowania tej samej osoby do kilku placówek oświatowo – wychowawczych na terenie tej samej parafii należy niżej wypisać wszystkie dane pozostałych szkół; niepotrzebne skreślić

2.

(pełna nazwa szkoły, przedszkola)

imienia:..... kod: poczta:

miejsowość: ul.: nr

województwo: tel.: na okres

Ilość lekcji religii:

organ prowadzący szkołę:

(pełna nazwa)

miejsowość: ul.: nr

kod: poczta: tel.:

3.

(pełna nazwa szkoły, przedszkola)

imienia:..... kod: poczta:

miejsowość: ul.: nr

województwo: tel.: na okres

Ilość lekcji religii:

organ prowadzący szkołę:

(pełna nazwa)

miejsowość: ul.: nr

kod: poczta: tel.:

(pieczęć i podpis Ks. Proboszcza)

Przyjęto Wydano Znak N 1 d -

Potwierdzenie odbioru skierowania

Dane osobowe katechety:

1. Nazwisko: nazwisko panieńskie:
2. Imiona: imiona rodziców:
3. Data urodzenia: miejsce ur.
4. Stan cywilny..... ilość dzieci.....
5. Adres zamieszkania:
kod poczt.: poczta: miejscowość
- ul., nr, tel.:, e-mail:
6. Parafia zamieszkania:
7. Wykształcenie katechetyczne: uczelnia:
rok ukończenia: tytuł:
8. Posiadany stopień awansu zawodowego: (*niepotrzebne skreślić*)
stażysta – kontraktowy – mianowany – dyplomowany – rok uzyskania stopnia.....
9. Inne wykształcenie: uczelnia – kierunek:
rok ukończenia: tytuł:
10. Data i miejsce święceń kapłańskich:
11. Zgromadzenie zakonne:
imię zakonne: data ślubów wieczystych:
12. Data i miejsce ślubu kościelnego:
13. Dokładna data rozpoczęcia pracy w katechezie:
14. Przebieg pracy katechetycznej:.....
.....
.....

**Kuria Metropolitalna Szczecińsko-Kamińska
Wydział Wychowania Katolickiego
w Szczecinie**

Prośba katechety o misję kanoniczną

.....
.....
.....

Własnoręcznym podpisem zaświadczam, że dane, które podałem/am/, są prawdziwe.

Prosząc o pracę w charakterze nauczyciela religii zobowiązuję się do udziału w spotkaniach formacyjnych, organizowanych przez Wydział Wychowania Katolickiego Kurii Metropolitalnej w Szczecinie.

..... dnia
miejscowość *data* *własnoręczny czytelny podpis katechety*

Załączniki:

1. Zdjęcie (1 szt.)
2. Kserokopie dyplomów świadczących o wykształceniu teologicznym i przygotowaniu katechetyczno-pedagogicznym, o stopniu awansu zawodowego lub zaświadczenie z uczelni (po czwartym roku studiów)
3. Opinia księdza proboszcza parafii zamieszkania (nie dotyczy księży i sióstr zakonnych)