

(Pieczęć adresowa parafii)

_____	_____
miejsowość	data

L. dz. _____

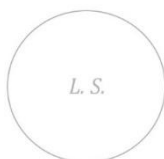
Jego Ekszelencja
Ksiądz Arcybiskup Wacław DEPO
Metropolita Częstochowski
Aleja Najświętszej Maryi Panny 54
42-217 Częstochowa

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie do kursu przygotowawczego, a następnie do posługi nadzwyczajnego szafarza Komunii świętej naszego parafianina:

Imiona i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Stan cywilny <i>(kawaler, żonaty, wdowiec)</i>	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Wykształcenie <i>(zawodowe, średnie, wyższe)</i>	
Pełnione funkcje w parafii	

Uzasadnienie prośby:

--



podpis i pieczęć Proboszcza

Załącznik:

1. Zdjęcia do legitymacji szafarza (2 x)