

ARCHIDIECEZJA CZĘSTOCHOWSKA
Dla zgromadzenia

(Pieczęć adresowa zgromadzenia)

miejsowość	data

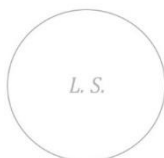
L. dz. _____

Jego Eksceleńcja
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 siostry zakonnej*:

Imiona i nazwisko <i>(Imię z chrztu i imię zakonne)</i>	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Wykształcenie <i>(zawodowe, średnie, wyższe)</i>	
Zgromadzenie <i>(Podać pełną nazwę)</i>	

Uzasadnienie prośby:



podpis Siostry Przełożonej

Załącznik:

1. Zdjęcia do legitymacji szafarza (2x)

*Jeżeli do kursu ma być dopuszczona Przełożona Domu, to kwestionariusz wypełnia Siostra Prowincjalna lub Matka Generalna.