

.....
miejsowość data

Do Wydziału Nauki Katolickiej
Kurii Diecezjalnej
w Łowiczu

Uprzejmie proszę o udzielenie misji Kanonicznej do nauczania religii dla:

1.
Imię i nazwisko katechety

.....
Nazwa i adres szkoły

.....
Na jaki okres

2.
Imię i nazwisko katechety

.....
Nazwa i adres szkoły

.....
Na jaki okres

3.
Imię i nazwisko katechety

.....
Nazwa i adres szkoły

.....
Na jaki okres

.....
Podpis Proboszcza Parafii