



foto
3,5 cm x 4,5 cm

**DUSZPASTERSTWO SŁUŻBY LITURGICZNEJ ARCHIDIECEZJI
GDAŃSKIEJ
I GDAŃSKIE SEMINARIUM DUCHOWNE**

KURS LEKTORA

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:
dzień-miesiąc-rok

3. Numer ewidencyjny (PESEL):

4. Adres do korespondencji:

.....
dokładny adres: kod, miejscowość, ulica

Telefon stacjonarny: Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

Skierowanie na kurs lektora

(dane Parafii kierującej na kurs)

5. Nazwa parafii:
.....
nazwa parafii

6. Adres parafii:
.....
ulica, kod pocztowy, miejscowość

7. Opiekun służby liturgicznej:
.....
imię i nazwisko opiekuna

.....
miejscowość i data

.....
PIECZĘĆ PARAFII
podpis opiekuna służby liturgicznej