

..... 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: ..... imię ojca: .....  
Imię i nazwisko rodowe matki .....
3. Data urodzenia: ..... miejsce ur. ....
4. Stan cywilny..... ilość dzieci.....
5. Adres zamieszkania: kod poczt.: ..... poczta: .....  
miejscowość ..... ul. ...., nr ....., tel.: .....  
e-mail: ..... nr dowodu osob. ....
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:.....  
.....  
..... dzień imienin.....

**Własnoręcznym podpisem zaświadczam, że dane, które podałem/am/, są prawdziwe. Mój podpis poświadcza również, że będę uczyć religii katolickiej zgodnie z nauczaniem Magisterium Kościoła i będę dawać świadectwo życia zgodnego z przekazywaną wiarą i moralnością.**

**Prosząc o pracę w charakterze nauczyciela religii katolickiej zobowiązuję się do udziału w spotkaniach formacyjnych, organizowanych przez Wydział Wychowania Katolickiego Kurii Metropolitalnej Szczecińsko-Kamieńskiej.**

..... dnia .....  
*Miejscowość* *data* *własnoręczny i 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)

