

Pieczęć parafialna

Miejscowość i data: _____

Skierowanie ks. Proboszcza dla uczestnika *Kursu Ceremoniarza*

Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko*)
w Kursie Ceremoniarza organizowanym przez Duszpasterstwo LSO Archidiecezji
Częstochowskiej. Potwierdzam, że kandydat do posługi ceremoniarza jest osobą godną pełnić
tę funkcję.

podpis ks. Proboszcza