



WNIOSEK O WYCOFANIE
skierowania do nauczania religii (księdza, osoby zakonnej i świeckiej)

.....
Imię i nazwisko nauczyciela religii, który ma być wycofany

.....
Nazwa i pełny adres szkoły, z której w/w nauczyciel religii ma być wycofany

Nauczyciel religii pracuje w/w szkole do dnia:

..... roku
data ostatniego dnia pracy w tej szkole

Powód wycofania skierowania do nauczania religii

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Pieczęć i podpis księdza proboszcza

.....
Miejscowość i data