

..... dnia

Caritas Diecezji Legnickiej
ul. Okrzei 22
59-220 LEGNICA

Zgłoszenie o powołaniu Szkolnego Koła Caritas

Zwracam się z prośbą o zarejestrowanie Szkolnego Koła Caritas działającego w (nazwa szkoły). Opiekunem Koła jest (imię i nazwisko opiekuna). Szkolne Koło Caritas rozpoczęło działalność (data powstania) i liczy obecniekandydatów oraz członków.

l.p.

.....
podpis proboszcza

.....
podpis dyrektora szkoły