

Pieczęć adresowa parafii

.....
miejsowość, data

L.dz.

**Wydział Katechezy i Szkolnictwa Katolickiego
Kurii Diecezjalnej w Drohiczynie**

Prośba o cofnięcie skierowania do nauczania religii rzymskokatolickiej

Proszę o cofnięcie misji kanonicznej (skierowania) dla katechety:

.....
imię i nazwisko nauczyciela religii

z placówki:

.....
.....
pełna nazwa i adres placówki oświatowej, w której zatrudniony jest nauczyciel religii

Nauczyciel religii pracuje w/w szkole do dnia:

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

Przyjmuję do wiadomości decyzję o wycofaniu skierowania*:

.....
data i podpis Katechety

L.P.

.....
podpis proboszcza

Uwaga:

1. Wycofanie skierowania następuje w sytuacjach, gdy katecheta miał je na czas nieokreślony (kończy pracę w danej placówce, np. przechodzi na emeryturę lub idzie do innej placówki) lub nie upłynął termin ważności skierowania wydanego na czas określony. Nie trzeba wycofywać skierowania, gdy jego termin ważności sam wygaś.
2. Data wycofania skierowania musi pokrywać się z datą końca zatrudnienia.

* Dotyczy tylko katechetów świeckich. Podpis katechety jest niewymagany tylko w sytuacji nadzwyczajnej i za zgodą Wydziału Katechetycznego