



pieczęć parafii:

miejsowość i data

SKIEROWANIE

dla uczestnika kursu dla psalterzystów

Niniejszym wyrażam zgodę, aby
wziął udział w Kursie dla Psalterzystów organizowanym przez Federację Caecilianum
i diecezję Warszawsko-Praską.

Osoba ta cieszy się dobrą opinią i zaufaniem duszpasterzy i w mojej ocenie
posiada cechy potrzebne do podjęcia posługi psalterzysty.

podpis ks. Proboszcza/Rektora