



pieczęć parafii:

miejsowość i data

SKIEROWANIE dla uczestnika kursu dla psalmistów

Niniejszym wyrażam zgodę, aby
wziął udział w Kursie dla Psalmistów organizowanym przez Federację Caecilianum
i Archidiecezję Warszawską.

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

podpis ks. Proboszcza/Rektora