

..... dn. ....

(pieczętątka parafii)

**OPINIA DOTYCZĄCA KANDYDATA NA ANIMATORA  
GRUP APOSTOLSKICH-RUCHU APOSTOLSTA MŁODZIEŻY  
ARCHIDIECEZJI KRAKOWSKIEJ**

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia .....

Miejsce zamieszkania.....

1. Życie Religijne(sakramentalne).....

.....  
.....

2. Życie moralne .....

.....  
.....

3. Umiejętności nawiązywania kontaktów międzyludzkich .....

.....  
.....

4. Zaangażowanie w życie parafii .....

.....  
.....

.....

(podpis ks. Proboszcza lub ks. Wikariusza)