

..... 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)