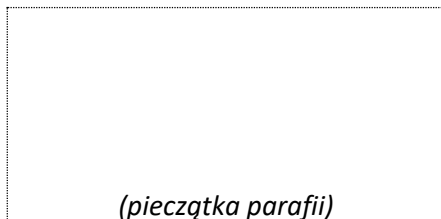


INFORMACJA O CZASOWEJ PRZERWIE W PRACY URLOPIE LUB ZWOLNIENIU



....., dnia

**Kuria Metropolitalna w Lublinie
Wydział do Spraw Wychowania Katolickiego**

Imię:

Nazwisko:

Imię zakonne i nazwa Zgromadzenia:
(wypełniają osoby zakonne)

Adres zamieszkania i nr tel.:

Zatrudniony w:

Pełna nazwa placówki wraz z adresem:

Parafia miejsca pracy:

Dekanat miejsca pracy:

Wymieniona osoba informuje, że od dnia: do dnia:

udaje się na urlop

będzie na zwolnieniu

przerwie pracę z innej przyczyny

UWAGA:

Osoba ta zobowiązuje się do poinformowania Wydziału Katechetycznego:

- o planowanym powrocie do pracy na tydzień przed zgłoszonym wyżej terminem rozpoczęcia zajęć
- lub o przedłużeniu przerwy w pracy (prosimy wtedy o wypełnienie formularza o czasowej przerwie w pracy z aktualnymi danymi).

.....
(podpis Proboszcza)

.....
(podpis katechety)