



OPINIA O UCZESTNIKU

RUCH ŚWIATŁO-ŻYCIE
ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ



1. Nazwisko i imię uczestnika

2. Rodzaj rekolekcji

3. Termin rekolekcji

Opinia animatorka / moderatorki / moderatora * *niewłaściwe skreślić

Bardzo prosimy o uwzględnienie w opinii następujących spraw: **sytuacja rodzinna uczestnika, stan zdrowia, zalety, problemy i trudności, uczestnictwo i zaangażowanie we wspólnotę.**

4. Data	5. <u>CZYTELNY</u> podpis
6. Imię i nazwisko animatora grupy	7. Kontakt (adres e-mail lub telefon)
8. Imię i nazwisko moderatora parafialnego	9. Kontakt (adres e-mail lub telefon)
10. Imię i nazwisko moderatora rejonowego	11. Kontakt (adres e-mail lub telefon)



OPINIA O UCZESTNIKU

RUCH ŚWIATŁO-ŻYCIE
ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ



1. Nazwisko i imię uczestnika

2. Rodzaj rekolekcji

3. Termin rekolekcji

Opinia animatorka / moderatorki / moderatora * *niewłaściwe skreślić

Bardzo prosimy o uwzględnienie w opinii następujących spraw: **sytuacja rodzinna uczestnika, stan zdrowia, zalety, problemy i trudności, uczestnictwo i zaangażowanie we wspólnotę.**

4. Data	5. <u>CZYTELNY</u> podpis
6. Imię i nazwisko animatora grupy	7. Kontakt (adres e-mail lub telefon)
8. Imię i nazwisko moderatora parafialnego	9. Kontakt (adres e-mail lub telefon)
10. Imię i nazwisko moderatora rejonowego	11. Kontakt (adres e-mail lub telefon)