OPINIA O

UCZESTNIKU

**RUCH ŚWIATŁO-ŻYCIE**

**ARCHIDIECEZJI KATOWICEKIEJ**

OPINIA O

UCZESTNIKU

**RUCH ŚWIATŁO-ŻYCIE**

**ARCHIDIECEZJI KATOWICEKIEJ**

ONŻ 1° turnus I OŻK

Opinia animatora

**3. Termin rekolekcji**

**2. Rodzaj rekolekcji**

**1. Nazwisko i imię uczestnika**

1. Nazwisko i imię uczestnika

#

2. Rodzaj rekolekcji

3. Termin rekolekcji

ONŻ 1° turnus I OŻK

# Opinia animatora

***Bardzo prosimy o uwzględnienie w opinii*** *następujących spraw:* ***sytuacja rodzinna uczestnika****,* ***stan zdrowia****,* ***zalety****,* ***problemy***

***i trudności****,* ***uczestnictwo i zaangażowanie we wspólnotę****.*

***Bardzo prosimy o uwzględnienie w opinii*** *następujących spraw:* ***sytuacja rodzinna uczestnika****,* ***stan zdrowia****,* ***zalety****,* ***problemy***

***i trudności****,* ***uczestnictwo i zaangażowanie we wspólnotę****.*

#

**5. CZYTELNY podpis**

**4. Data**

**5. CZYTELNY podpis**

**4. Data**

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)**

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)**