

## Zgoda Lidera i Kapłana Wspólnoty

Wyrażam zgodę na uczestnictwo (*imię i nazwisko*) .....  
w Formacji Wstawienników prowadzonej przez Szkołę Nowej Ewangelizacji Jezusa  
Zmartwychwstałego w Gliwicach i w małych grupach dzielenia w ramach Formacji.

Osoba ta jest członkiem wspólnoty (*nazwa*) ..... od .....r.,

Krótką charakterystyką osoby:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

data i podpis Lidera

.....

podpis Kapłana Wspólnoty