

## Zgoda Lidera i Kapłana Wspólnoty

Wyrażam zgodę na uczestnictwo (*imię i nazwisko*) .....

w Formacji Wstawienników prowadzonej przez Wspólnotę: Szkołę Nowej Ewangelizacji Jezusa Zmartwychwstałego w Gliwicach, Samarytanie, Dom Miłosierdzia w Gliwicach i Moje w Niej Upodobanie 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*