



KURIA METROPOLITALNA ŁÓDZKA

Wydział Duszpasterstwa Rodzin
ul. ks. I. Skorupki 3, 90-458 Łódź
jaspinski@csr.org.pl ; rosiak@csr.org.pl
www.duszpasterstworodzinlodz.pl

Łódź,

.....
(Imię i Nazwisko kandydata/kandydatki)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

*Dyrektor Instytutu Teologicznego w Łodzi
ks. dr hab. Jan Wolski
ul. ks. I. Skorupki 7
90-458 Łódź*

Podanie o przyjęcie do Diecezjalnego Studium Życia Rodzinnego

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do Diecezjalnego Studium Życia Rodzinnego, prowadzonego w roku akademickim

.....
(data i podpis kandydata/kandydatki)