**Ekumeniczna Szkoła Biblijna**

**w Łodzi**

**ul. Ks. I . Skorupki 3**

**90 – 458 Łódź**

Data złożenia dokumentów ………………………….

#  ZGŁOSZENIE

Proszę o przyjęcie mnie do **Ekumenicznej Szkoły Biblijne**j w Łodzi na rok 2019/20.

1.Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

……...............................................................................................................................................

2.Data i miejsce urodzenia: ..........................................................................................................

3.Adres do korespondencji:

…..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nr telefonu komórkowego: ……......................................................
E-mail: …….....................................................................................

4.Wykształcenie: .............................…………………….............................................................

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

5.Zawód wykonywany: …………………………………..……………………………….........

6.Wyznanie (dotychczasowe zaangażowanie we Wspólnocie) ……………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................

7.Osobiste uzasadnienie motywów podjęcia nauki w Ekumenicznej Szkole biblijnej w Łodzi

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

11. Podpis duszpasterza własnej Wspólnoty Kościelnej (w przypadku osób duchownych przełożonego) …...……………………………………….……..……………………………….

*pieczęć parafii podpis i stanowisko*
*lub wspólnoty kościelnej duszpasterza (przełożonego)*

Czytelny podpis kandydata…………………………………………………………………..

Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć:

* dowód wpłaty
* wypełnione formularze RODO