*pieczęć podłużna oddziału/koła ……...…………………, dnia…………….r.*

**Informacja**

**o zmianie księdza Asystenta Oddziału/Koła**

**Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży**

Kierownictwo Oddziału/Koła Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Diecezji Kieleckiej działającego przy parafii/uczelni …………………………………………………………
w ………………………………….. informuje, że od dnia ………… księdzem Asystentem Oddziału/Koła jest ksiądz ………………………… .

**Dane personalne Księdza Asystenta:**

Imię: …………………………………

Nazwisko: …………………………………

Adres: …………………………………

Telefon: …………………………………

Adres e-mail: …………………………………

 …………………………………… ……………………………………

 *(podpis ks. Asystenta) (podpis Prezesa)*