

**LEGITYMACJA NR**

.....  
Imię i nazwisko aspirantki/aspiranta

.....  
Adres

.....  
E-mail, nr telefonu

.....  
**Data rozpoczęcia formacji początkowej**



**PROŚBA O PRZYJĘCIE  
DO STOWARZYSZENIA SALEZJANÓW WSPÓŁPRACOWNIKÓW  
I SALEZJANEK WSPÓŁPRACOWNIC**

Ja niżej podpisana/y .....  
urodzona/y dn. .... , na podstawie dowolnego wyboru, po odbyciu formacji

początkowej przewidzianej przez Program Życia Apostolskiego, zweryfikowaniu mojego powołania i świadoma/y zobowiązań, jakie nakłada na mnie ten wybór, proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia Salezjanów Współpracowników i SalezjANEK Współpracownic Prowincji Warszawskiej. Pragnę w duchu św. Jana Bosko poświęcić swoje siły dla dobra Kościoła, Rodziny Salezjańskiej a zwłaszcza młodzieży.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis aspirantki/aspiranta

**Do prośby aspirant dołącza:**

- **biografię,**
- **zgodę na przetwarzanie danych.**

---

**Część zarezerwowana dla Rady Lokalnej**

Rada Centrum Lokalnego ..... zebrana na posiedzeniu dnia ..... po rozpatrzeniu prośby, postanawia przyjąć Aspirantkę/ Aspiranta do Stowarzyszenia Salezjanów Współpracowników.

.....  
Podpis Koordynatora Lokalnego

.....  
Podpis Delegata Lokalnego/ Delegatki Lokalnej

**Rada Lokalna dołącza opinię o aspirancie (PŻA/R art.13§4).**

---

**Część zarezerwowana dla Rady Prowincjalnej**

Zatwierdzono dnia .....

.....  
Podpis Koordynatora Prowincjalnego

.....  
Podpis Delegata Prowincjalnego/ Delegatki Prowincjalnej

---

**PRZYRZECZENIE APOSTOLSKIE**

złożyłam/złożyłem w dniu ..... w .....

.....  
Podpis Salezjanki Współpracownicy/Salezjanina Współpracownika