

..... dn. ....

**POROZUMIENIE  
POWOŁANIA I ZASAD DZIAŁANIA PRZEDSZKOLNEGO KOŁA CARITAS**

1. Składam wniosek o powołanie Przedszkolnego Koła Caritas w

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

*(pełna nazwa placówki, adres)*

2. Funkcję opiekuna Przedszkolnego Koła Caritas, o którym mowa w pkt. 1, będzie pełnił(a)  
Pan/Pani

.....  
.....

*(imię, nazwisko, tel., e-mail)*

3. Przedszkolne Koło Caritas, o którym mowa w pkt. 1, działać będzie na zasadach i w sposób określony w „Regulaminie Przedszkolnych Kół Caritas w Diecezji Sosnowieckiej” stanowiącym załącznik do niniejszego porozumienia.

.....  
*podpis i pieczęć Dyrektora  
Przedszkola*

.....  
*podpis i pieczęć Dyrektora  
Caritas Diecezji Sosnowieckiej*

.....  
*pieczęć Przedszkola*

.....  
*pieczęć Caritas Diecezji Sosnowieckiej*

Załącznik: Regulamin Przedszkolnych Kół Caritas w Diecezji Sosnowieckiej.