AKTUALIZACJA DANYCH  
SZKOLNYCH KÓŁ CARITAS

Szkoła im. ………………………………………………………………………………………  
w ………………………………………………………………………………………………...

Parafia…………………………………………………………………………………………...

1. Opiekun Szkolnego Koła Caritas:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………  
Numer telefonu: …………………………………………………………………………

1. Dyrektor szkoły:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Uzupełniony dokument należy przesłać na adres Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej ul. Biskupa Czesława Domina 8, 75-061 Koszalin lub skan dokumentu na adres e-mail: [cwc.koszalin@caritas.pl](mailto:cwc.koszalin@caritas.pl)