S p r a w o z d a n i e z P i e l g r z y m k i m a t u r z y s t ó w n a J a s n ą G ó r ę

Rok szkolny……………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Data pielgrzymki** |  |
| **W trakcie tygodnia nauki czy w sobotę** |  |
| **Ogólna liczba uczniów klas maturalnych w szkole** |  |
| **Liczba maturzystów pielgrzymów** |  |
| **Księża** |  |
| **Siostry zakonne** |  |
| **Katecheci świeccy** |  |
| **Dyrektor** |  |
| **Liczba rodziców** |  |
| **Liczba nauczycieli** |  |
| **Program pielgrzymki**  *(prowadzący, Msza św., homilia, Droga krzyżowa, konferencje,*  *nabożeństwa, miejsca dodatkowych odwiedzin, ...)* |  |
| **Uwagi oceniające, opinie** |  |

*……………………………………………………………………. (Data i podpis)*