

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

**Diecezjalny Instytut Akcji Katolickiej  
Diecezji Kaliskiej  
ul. Widok 80-82  
62-800 Kalisz**

Ja, niżej podpisana/y ..... będąc  
członkiem Parafialnego Oddziału Akcji Katolickiej przy Parafii .....  
.....  
W .....  
z uwagi na\*: .....  
.....  
oraz działając na podstawie art. 18 pkt 1, ppkt 1*Statutu Akcji Katolickiej  
w Diecezji Kaliskiej*, zwracam się z wnioskiem o zmianę statusu członka  
zwyczajnego na członka wspierającego Akcji Katolickiej.

.....  
(data i podpis)

\*z racji wieku, stanu zdrowia lub innej istotnej przeszkody nie może brać udziału w aktywnej pracy w AK