



PRIJAVNICA ZA PRVU PRIČEST



Ime i prezime prvopričesnika/ce

Mjesto i datum rođenja

Župa i datum krštenja

Roditelji

(ime i prezime i djevojačko prezime majke)

Prebivalište

(broj pošte, mjesto stanovanja, ulica i broj)

Telefon/mob:

E-Mail:

Pristanak za objavljivanje slike u župnom listiću „Ogledalo“ i na panou naših
HKZ Ulm i Ehingen DA NE

Želimo da naše dijete pristupi sakramentu Prve pričesti.

Nastojati ćemo podržavati svoje dijete u svemu što je potrebno za dobru pripremu za određeni sakrament, kao što su školski i župni vjeronauk, slavlje nedjeljnih i blagdanskim misa kao i osobna i obiteljska molitva.

Datum _____

Potpis roditelja
