

Tilmeldelsesblanket til 1.Kommunion

i Skt. Pauls Kirke

Undervisning år 20__/20__

(Udfyldes tydeligt med blokbogstaver)

Førstekommunikant		Medlem af Kirke:	
Fornavn og Mellemnavn			
Efternavn			
Cpr.nr.:		Registrerings sted for fødslen:	
Adresse			
Dåbsdato:		Dåbssted:	
Skolens navn og klassetrin:			
Kopi af Dåbsattest: ☐ ja		Tilmeldingsgebyr: ____kr. ☐ Betalt kontant ☐ mobilepay	
Mor		Medlem af Kirke:	
Fornavn og Mellemnavn			
Efternavn			
Cpr.nr.			
Religion		☐ Katolikker ☐ Andet:	
Adresse:			
Mobil nr.:		E-mail:	
Dato:		Underskrift:	
Far		Medlem af Kirke:	
Fornavn og Mellemnavn			
Efternavn			
Cpr.nr.			
Religion		☐ Katolikker ☐ Andet:	
Adresse			
Mobil nr.:		E-mail:	
Dato:		Underskrift:	
☐ Der gives hermed tilladelse til, at der må fotograferes og optages video af førstekommunikanten i forbindelse med undervisningen og aktiviteter til Første Kommunion og til selve fejringen i kirken. Sankt Paul Kirke kan bruge billederne/videoerne samt børnenes navne på kirkens hjemmeside. Tilsagnet kan til hver en tid trækkes tilbage ved henvendelse til sognepræsten eller kateketerne.			
☐ Jeg giver tilladelse til at mit barn opføres i Den romersk-katolske Kirkes medlemsregister med CPR. nummer. Jeg er indforstået med, at en CPR. registrering har betydning for præsten og kirkens arbejde, fremsendelse af information og distribution af Katolsk Orientering, adressevedligeholdelse, betaling af kirkeskat m.v.			
Dato		Underskrift	

Tilmeldingsblanketten samt dokumenterne afleveres til kateketerne eller sognepræsten