

Tilmeldelsesblanket til 1.Kommunion

Skt. Pauls Kirke

Undervisning år 20____ / 20____

(Udfyldes tydeligt med blokbogstaver)

Førstekommunikant Er medlem af Kirken (skriv navn):		
Fornavn og Mellemnavn	Efternavn	Cpr.nr.:
Adresse		Registrerings sted for fødslen:
Dåbsdato:		Dåbssted:
Skolens navn og klassetrin:		
Kopi af Dåbsattest: ☐ ja	Tilmeldingsgebyr: ____kr. ☐ Betalt kontant ☐ mobilepay	
Mor Er medlem af Kirken (skriv navn):		
Fornavn og Mellemnavn	Efternavn	Cpr.nr.
Religion: ☐ Katolik ☐ Protestant ☐ Andet:		
Adresse:		
Mobil nr.:	E-mail:	
Dato:	Underskrift:	
Far Er medlem af Kirken (skriv navn):		
Fornavn og Mellemnavn	Efternavn	Cpr.nr.
Religion: ☐ Katolik ☐ Protestant ☐ 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 dåbsattest afleveres til kateketerne eller sognepræsten