**KATHOLISCHE SLOWAKENMISSION IN DER SCHWEIZ**

**SLOVENSKÁ KATOLÍCKA MISIA VO ŠVAJČIARSKU**

T: 0041 44 241 50 22; Mail: [slovenska.misia@gmail.com](mailto:slovenska.misia@gmail.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIHLÁŠKA K PRVÉMU SVÄTÉMU PRIJÍMANIU**  **v školskom roku ........................ / ........................** | |
| *....***Meno a priezvisko dieťaťa:** | | | |
| **Dátum narodenia dieťaťa:** | | **Miesto narodenia dieťaťa:** | |
| **Presná adresa bydliska:** | | **Tel. číslo:** | |
| Meno a priezvisko otca: | | Meno a priezvisko matky:  **rodená:** | |
| **Kontaktný E-Mail:** | | **Dátum podania prihlášky** | |
| **Pripravuje sa Vaše dieťa na prijatie Eucharistie**  **aj v domácej farnosti? Ak áno, v ktorej?** | | **Budete sláviť sv. omšu so slávnosťou prvého Sv. prijímania: (prosím podčiarknite)**  **na slovenskej misii**  **v domácej farnosti**  **na Slovensku / v inej krajine** | |

**Uvedomujeme si svoj záväzok, ktorý sme prijali pri krste dieťaťa.**

**Preto chceme na tejto príprave aktívne spolupracovať. Budeme dbať o to, aby sme nášmu dieťaťu dali dobrý vzor kresťanského života a viedli ho k aktívnej účasti na živote cirkvi. Urobíme, čo bude v našich silách, aby naše dieťa navštevovalo nedeľné bohoslužby, či pravidelne sa zúčastňovalo na príprave na prvé Sv. prijímanie.**

**Podpis jedného z rodičov: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**