**KATHOLISCHE SLOWAKENMISSION IN DER SCHWEIZ**

**SLOVENSKÁ KATOLÍCKA MISIA VO ŠVAJČIARSKU**

T: 0041 44 241 50 22; Mail: 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: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**