**Rímskokatolícka Farnosť Najsvätejšej Trojice**

**Košice – Pereš**

Gelnická 11, 040 11 Košice

Tel. +421 907 863 557 , e-mail: peres@abuke.sk

**PRIHLÁŠKA NA PRÍPRAVU K SVIATOSTI ZMIERENIA A EUCHARISTIE**

|  |
| --- |
| **I. Údaje o prvoprijímajúcom** |
| Meno a priezvisko: |  |
| Dátum a miesto narodenia: |  |
| Adresa: |  |
| Rodičia:*meno a priezvisko otca,**meno a priezvisko matky (aj rodné),**stav (cirkevne/civilne sobášení, rozvedení, ...),**mobil, e-mail (stačí na jedného z rodičov)* |  |
| Škola a trieda: |  |
| **II. Náboženská výchova v škole** *(vhodnú odpoveď zakrúžkujte)*  |
| Dieťa navštevovalo vyučovanie predmetu náboženská výchova v 1. ročníku ZŠ?: áno – nieDieťa navštevovalo vyučovanie predmetu náboženská výchova v 2. ročníku ZŠ?: áno – nie  |

|  |
| --- |
| **III. Prijatie sviatosti krstu** *(vhodnú odpoveď zakrúžkujte)* |
| Dieťa prijalo sviatosť krstu v našej farnosti Najsvätejšej Trojice, Košice – Pereš: áno – nie Rok krstu: Dieťa prijalo sviatosť krstu v inej farnosti: áno – nie Miesto krstu (farnosť):Rok krstu:Dieťa prijalo krst v inej ako rímskokatolíckej cirkvi: áno – nie Dieťa je nepokrstené: áno – nie  |
| **IV. Vyhlásenie rodičov**  |
| Dotknutá osoba svojím podpisom potvrdzuje, že sa oboznámila s princípmi ochrany osobných údajov Rímskokatolíckej cirkvi v Slovenskej republike. V Košiciach dňa ............................ podpis rodiča .................................................... |