



KROATISCHE KATHOLISCHE MISSION FREISING

HRVATSKA KATOLIČKA MISIJA FREISING

P. Ivan Čugura LEITER DER GEMEINDE / ŽUPNIK

Am Lohmühlbach. 21, 85356 FREISING

TEL +49 / (0)8161 / 7359, FAX +49 / (0)8161 / 41757

E-Mail: MVilus@eomuc.de

UPISNICA ZA PRVU PRIČEST / Anmeldung zur Erstkommunion 2026/27

Ime i prezime prvopričesnika/ce _____ razred/Klassenstufe

GDJE ĆE VAŠE DIJETE PRIMITI PRVU SVETU PRIČEST?

u domovini

☐

HKM Freising

☐

Mjesto i datum rođenja / Geburtsdatum und Geburtsort

Župa i datum krštenja / Taufpfarrei und Taufdatum

Otac / Vater: _____ vjera/ Konfession: _____

Majka/Mutter: _____ vjera/Konfession: _____

Djevojačko prezime majke/ Geburtsname der Mutter _____

Ulica i mjesto stanovanja / Wohnort: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail: _____

Želimo da naše dijete pristupi sakramentu Prve pričesti. Nastojati ćemo podržavati svoje dijete u svemu što je potrebno za dobru pripremu za određeni sakrament, kao što su školski i župni vjeronauk, slavlje nedjeljnih i blagdanskih misa kao i osobna i obiteljska molitva.

- Obavezni smo čim prije predati krsni list svoga djeteta.
- Primamo na znanje da se djeca fotografiraju na Prvoj Svetoj Pričesti.

datum prijave / Anmeldedatum: _____

potpis roditelja / Unterschrift der Eltern: _____