ANMELDUNG ZUR ERSTBEICHTE / ERSTKOMMUNION AM 02. MAI 2027 IN DER PFARRKIRCHE „Hl. APOSTEL SIMON UND JUDA"

Erstkommunionfeier *(bitte auswählen):*

- 8:30 Uhr in sorbischer Sprache
- 10:30 Uhr in deutscher Sprache

Erstkommunionsunterricht *(bitte auswählen):*

- Unterricht in sorbischer Sprache mittwochs 13:30 Uhr in Räckelwitz in zwei Gruppen
- Unterricht in sorbischer Sprache mittwochs 14:00 Uhr in Crostwitz in zwei Gruppen
- Unterricht in deutscher Sprache mittwochs Uhrzeit nach Absprache

Wir melden unser Kind ……
zur Vorbereitung auf die Erstbeichte und Erstkommunion im Schuljahr 2026/2027 an.

mjeno dźěśća serbsce pisane (za wopismo) ……

geb. am ……. geb. in …….

getauft am: ...…..……..…….. getauft in: ……

Sein Namenspatron ist: …… Namenstag: ……

Name und Vorname (und Geburtsname) des Vaters:

……..…….

Name und Vorname und Geburtsname der Mutter:

……..…….

Straße und Wohnort mit Ortsteil: ……..…….……

……

Telefon: ……...……..…….

E-Mail-Adresse: .....……..……

Ich erlaube, dass meine E-Mail-Adresse im Verteiler der Pfarrgemeinde für Einladungen und Informationen gespeichert wird. (sofern dieses noch nicht geschehen ist) ☐ ja/ ☐ nein

Wir verpflichten uns, unser Kind bei der Vorbereitung auf die Sakramente zu unterstützen.

Folgende Hinweise wollen wir gern geben: .....

.....

……..……..…….
Datum / Unterschrift der Eltern