

# Tilmeldelsesblanket til 1.Kommunion

i Skt. Paul Kirke, søndag den \_\_\_\_\_

(udfyldes med blokbogstaver)

Navn og Mellempnavn			
Efternavn			
Adresse (vej, post nr., by)			
Registrerings sted for fødslen			
Kirken hvori dåben har fundet sted:			
Dåbsår og -dag		CPR. N.	
Tlf. fast og mobil			
Email:			
Fars navn, cpr.n., adresse, konfession	_____		
Mors navn, cpr.n., adresse, konfession	_____		
Skole og klasse			
Dåbsattest afleveret		Betalt	
<p>Undertegnede erklærer herved, at jeg giver tilladelse til at mit barn opføres i Den romersk-katolske Kirkes medlemsregister med CPR nummer. Jeg er indforstået med, at en CPR registrering har betydning for præsten og kirkens arbejde, fremsendelse af information og distribution af Katolsk Orientering, adressevedligeholdelse, betaling af kirkeskat m.v.</p>			
Dato	Underskrift		
<p>Jeg giver hermed tilladelse til, at der optages fotografier og video af mit barn i forbindelse med undervisningen og aktiviteter til Første Kommunion. Tilsagnet kan til hver en tid trækkes tilbage ved henvendelse til sognepræsten eller kateketerne.</p>			
Dato:	Underskrift:		