

**KROATISCHE KATHOLISCHE MISSION**  
**HRVATSKA KATOLIČKA MISIJA**

**DÜSSELDORF NEUSS LANGENFELD**

Van-Douven-Str. 8 40227 DÜSSELDORF

Tel 0211/78 41 21 Fax 0211/88 92 742 e-mail: hkmdusseldorf@gmail.com

## **UPISNICA**

### **ZA PRVU PRIČEST**

Ime i prezime prvopričesnika/ce \_\_\_\_\_

Mjesto i datum rođenja \_\_\_\_\_

Župa i datum krštenja \_\_\_\_\_

Roditelji \_\_\_\_\_

ime i prezime i djevojačko prezime majke

Prebivalište \_\_\_\_\_

broj pošte, mjesto stanovanja, ulica i broj

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Želimo da naše dijete pristupi sakramentu **Prve pričeste**.

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.

Datum \_\_\_\_\_

Potpis roditelja \_\_\_\_\_

**KROATISCHE KATHOLISCHE MISSION**  
**HRVATSKA KATOLIČKA MISIJA**

**DÜSSELDORF NEUSS LANGENFELD**

Van-Douven-Str. 8 40227 DÜSSELDORF

Tel 0211/78 41 21 Fax 0211/88 92 742 e-mail: hkmdusseldorf@gmail.com

## **UPISNICA**

### **ZA PRVU PRIČEST**

Ime i prezime prvopričesnika/ce \_\_\_\_\_

Mjesto i datum rođenja \_\_\_\_\_

Župa i datum krštenja \_\_\_\_\_

Roditelji \_\_\_\_\_

ime i prezime i djevojačko prezime majke

Prebivalište \_\_\_\_\_

broj pošte, mjesto stanovanja, ulica i broj

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Želimo da naše dijete pristupi sakramentu **Prve pričeste**.

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.

Datum \_\_\_\_\_

Potpis roditelja \_\_\_\_\_