**šk. rok 2023/24**

**MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DÁTUM NARODENIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MIESTO KRSTU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BYDLISKO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFÓNNY KONTAKT NA JEDNÉHO Z RODIČOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZÁKLADNÁ ŠKOLA A TRIEDA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Podmienky pripustenia k prvému sv. prijímaniu:

1. Navštevovanie hodín náboženskej výchovy v rámci školy.

2. Pravidelná účasť na sv. omši v nedeľu (alebo sobotu s platnosťou nedele) a prikázaný sviatok. Zapísanie účasti do „kalendára sv. omší“ (pomôcka na prípravu k 1. sv. prijímaniu).

3. Účasť detí a rodičov na stretnutiach s kňazom pri sv. omši, ktoré budú v čas oznámené vo farských oznamoch i prostredníctvom katechétky.

*!!! Vyplnené prihlášky odovzdajte v sakristii kostola po sv. omši do konca mesiaca október!!!*

Dátum........................ Podpis rodiča: ............................ Dotknutá osoba svojim podpisom potvrdzuje, že sa oboznámila s princípmi ochrany osobných údajov Rímskokatolíckej cirkvi v Slovenskej republike.

**Potvrdenie o krste v prípade, že dieťa nebolo pokrstené vo farnosti Hliník nad Hronom:**

Č:

RKC Farský úrad v ............................ potvrdzuje, že menovaný/á je zapísaný/á v matrike pokrstených zv. .........., str........., č......... Dátum krstu...........................

Pečiatka a podpis správcu farnosti