



Anmeldung zur Erstkommunionvorbereitung 2017/2018 „Gott lädt uns alle ein“

Kind Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tagsüber erreichbar unter Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

getauft am: _____ in: _____ Gemeinde: _____

Taufurkunde: gesehen wird nachgereicht in Haan getauft noch nicht getauft

Name / Konfession der Mutter: _____

Anschrift + Telefon (falls abweichend): _____

Name / Konfession des Vaters: _____

Anschrift + Telefon (falls abweichend): _____

-
- Ich bin mit der Veröffentlichung der Namen der Kommunionkinder in kirchlichen Druckerzeugnissen einverstanden.
 - Ich bin mit der Veröffentlichung nicht einverstanden.
-

Kostenbeitrag € 25,- bezahlt wird nachgereicht

Foto des Kindes erhalten wird nachgereicht

Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit, um nachfolgende, verbindliche Angaben zu machen.

Begründete Änderungswünsche sind bis **spätestens zum 30.9.2017** mitzuteilen(GR Ulrike Peters, Tel 02129-927 4428, ulrike.peters@kath-kirche-haan.de).

Insbesondere die Wahl des Termins der Erstkommunion kann danach nicht mehr geändert werden!

Vor und Zuname des Kindes: _____

Schule _____ Klasse: _____

- wählt folgenden Termin für die Feier der **Erstkommunion (bitte ankreuzen)**

- | | | |
|---|-------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> Samstag, 14. April 2018 | 16.00 Uhr - | St. Nikolaus, Gruitzen |
| <input type="radio"/> Sonntag, 15. April 2018 | 9.45 Uhr - | St. Nikolaus, Gruitzen |
| <input type="radio"/> Sonntag, 15. April 2018 | 11.15 Uhr - | St. Chrysanthus & Daria, Haan |
| <input type="radio"/> Samstag, 21. April 2018 | 16.00 Uhr - | St. Chrysanthus & Daria, Haan |
| <input type="radio"/> Samstag, 28. April 2018 | 16.00 Uhr - | St. Chrysanthus & Daria, Haan |

Achtung: alle weiteren Termine, die sich aus der Wahl des Kommuniontermins ergeben, sind verpflichtend (siehe Terminübersicht)!

- Folgendes möchte ich noch mitteilen (z. B. zu Allergien, Medikamenten, besondere Familiensituation o. ä.)

Ich/Wir werde/n den Kommunionweg meines/unseres Kindes begleiten: (bitte ankreuzen)

als Kleingruppen-Begleiter/in

sonstige, und zwar _____

(Fragen hierzu können wir Ihnen beim Anmeldegespräch beantworten oder Sie wenden sich an Gemeindereferentin Ulrike Peters.)

Ich/Wir möchte/n, dass mein/unser Kind an der Erstkommunion-Vorbereitung teilnimmt und erkläre/n mich/uns bereit, an den Veranstaltungen für Eltern teilzunehmen und das Kind nach Möglichkeit auf seinem Weg zu begleiten.

Sollte/n ich/wir einmal nicht selbst an Gottesdiensten oder Aktionen teilnehmen können, ermögliche/n ich/wir dem Kind die Teilnahme in Begleitung eines anderen Erwachsenen.

Wenn mein/unser Kind aus gutem Grund einmal nicht an einem verbindlichen Termin teilnehmen kann, werde ich den/die Kleingruppenbegleiter/in oder Frau Peters informieren.

Datum _____

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte _____