

Anmeldung zur Erstkommunion 2025

Name des Erstkommunionkinde:

.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....

.....

Namen der Eltern:

.....

Handynummer (sollte auch im Notfall erreichbar sein):

.....

E-Mail Adresse der Eltern:

.....

(bitte in Druckbuchstaben)

Mein Kind soll den Erstkommunionunterricht in

Heiligenstadt (St. JNH) Dienstag, 16 Uhr

Heuthen (ehemaliges Pfarrhaus) Donnerstag, 16 Uhr

Besuchen. Die genauen Termine
entnehmen Sie bitte den wöchentlichen Gemeindeinformationen.

Auf der Rinne 18
37308 Heilbad Heiligenstadt

☎ 03606 604324

☎ 03606 603926

Pfarrei@Sankt-Gerhard-Heiligenstadt.de

www.sankt-gerhard-heiligenstadt.de

Allergien/Medikamenteneinnahme:

.....
.....

X

Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mein Einverständnis zur Veröffentlichung der Namensliste (Vorname Nachname, mit Ort) meines Erstkommunionkindes auf der Internetseite der Pfarrei, in den jeweiligen Schaukästen.

X

Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mein Einverständnis zur Veröffentlichung der Namensliste (Vorname Nachname, mit Ort) im Entsprechenden Informationsblatt der Gemeinde, sowie der Veröffentlichung eines Bildes der Kinder in diesen Heften **nach** der Feier.

X

Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Auf der Rinne 18
37308 Heilbad Heiligenstadt

☎ 03606 604324

☎ 03606 603926

Pfarrei@Sankt-Gerhard-Heiligenstadt.de

www.sankt-gerhard-heiligenstadt.de