Pfarrei Heilige Katharina von Siena Anmeldung zur Erstkommunion 2021

Datum		Unterschrift der Erziehungsberechtigten
Allergien:		
Gesundheit	regenitating general wird)	
Telefon:		
ggf. abweichende An	schrift:	
Geburtsdatum:	Konfess	ion:
Name, Vorname, ggf.	. Geburtsname der Mutter	:
ggf. abweichende An	schrift:	
Geburtsdatum:	Konfess	ion:
Name, Vorname, ggf.	. Geburtsname des Vaters:	
Eltern		
Schule, Klasse		
		arrei):
		in:
Anschrift:		
Name, Vorname:		

Unser Kind kann am Kommunionunterricht teilnehmen (bitte ankreuzen)

St. Bonifaz und St. Hedwig, beide (Gruppen in St Hedwig
Dienstag 16:30 Uhr O	Donnerstag 16:30 Uhr O
St. Hildegard	
Mittwoch 14:45 Uhr O	16:15 Uhr O
St. Joseph; Rheingönheim	
Donnerstag 17 Uhr O	Freitag 15 Uhr O
St. Michael	
Mittwoch 15 Uhr O	16:30 Uhr O
	serklärung für die Veröffentlichung personenbezogenen Daten
Hiermit willige/n ich/wir ein,	
bzw. wir/ ich mit anderen Kinde	nahmen vom Erstkommuniongottesdienst, auf denen mein Kind ern und Eltern abgelichtet sind, an andere Eltern – auch in der – weitergegeben werden dürfen.
Videoaufnahmen anderer Personer können. Insbesondere ist die Veröf im Internet unzulässig. Uns/ mir wurde erläutert, dass die	rt worden, dass die Veröffentlichung von Bildern und n ohne deren Zustimmung Schadenersatzansprüche auslösen fentlichung in Sozialen Medien (Facebook, WhatsApp,) und Erklärung unseres/ meines Einverständnisses völlig freiwillig ist. irkung für die Zukunft erfolgen und ist schriftlich an das zuständig
O Wir möchten gerne auch we informiert werden.	iterhin über Veranstaltungen der Pfarrei für Kinder

Unterschrift eines Erziehungsberechtigen

Ort/Datum