**PŘIHLÁŠKA**

*pro přípravu na 1. svaté přijímání*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Pokřtěn(a): kdy:……………………….. místo křtu:

Bydliště:

Žák(yně)……. třídy, škola: ……………………………………………………………..

Kontakt na rodiče: telefon:…………………… e-mail………………………………..

V dne

 *podpis jednoho z rodičů*

Přihlášku předejte osobně nebo na adresu: R.D. Mgr Lubomír Řihák, Řím.kat. farnost Babice 2 , 675 44 nebo: babiceulesonic@dieceze.cz, tel: 731 677 739

**PŘIHLÁŠKA**

*pro přípravu na 1. svaté přijímání*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Pokřtěn(a): kdy:……………………….. místo křtu:

Bydliště:

Žák(yně)……. třídy, škola: ……………………………………………………………..

Kontakt na rodiče: telefon:…………………… e-mail………………………………..

V dne

 *podpis jednoho z rodičů*

Přihlášku předejte osobně nebo na adresu: R.D. Mgr Lubomír Řihák, Řím.kat. farnost Babice 2 , 675 44 nebo: babiceulesonic@dieceze.cz, tel: 731 677 739