

**Tilmeldelsesblanket til 1. Kommunion i Sankt Therese Kirke**  
**Søndag d. 7. april 2024 kl. 10.00.**  
(Udfyld med blokbogstaver).

<b>Navn og Mellempnavn</b>	
<b>Efternavn</b>	
<b>Adresse (vej, post nr., by)</b>	
<b>Registrerings sted for fødsel</b>	
<b>Kirken hvor dåben har fundet sted</b>	
<b>Dåbsår og dag, CPR nr.</b>	
<b>Tlf: fast og mobil</b>	
<b>Email adresse</b>	
<b>Fars navn, Cpr.nr., adresse, konfession</b>	_____
<b>Mors navn, Cpr.nr., adresse, konfession</b>	_____
<b>Skole og klasse</b>	
<b>Dåbsattest afleveret</b>	
<b>Betalt</b>	

Undertegnede erklærer herved, at jeg giver tilladelse til at mit barn opføres i Den Katolske Kirkes medlemsregister med CPR nummer.

Samtykkeerklæring: Undertegnede giver samtykke til, at Sankt Andreas og Sankt Therese pastorat må behandle og offentliggøre billeder af mit barn for at beskrive livet i Kirken og formidle den levende tro på følgende medier: trykt materiale og opslagstavler, sociale medier som Facebook, Sogneblad og hjemmeside. Samtykket gælder, så længe vi behandler billederne, og kan til enhver tid tilbagekaldes ved mail til sognepræst p. Quang på nmqdk@katolsk.dk eller tlf. 51 32 88 96.

\_\_\_\_\_  
Sted og dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift