



ARCHDIOCESE OF TORONTO
OUR LADY QUEEN OF CROATIA PARISH
7 Croatia St., Toronto, ON, M6H 1K8
Tel: 416-536-3669; Fax: 416-536-6066;
E-mail: office@torontozupa.com; www.torontozupa.com



PRIJAVA ZA KRIZMU

Ime i prezime djeteta:

Ime i prezime oca:

Ime i djevojačko prezime majke:

Adresa i telefon roditelja:

Datum i mjesto rođenja djeteta:

Datum i mjesto Krštenja djeteta:

Adresa župe Krštenja:

Ime i prezime firmanog kuma/e:

Kojoj župi pripada firmani kum/a:

Firmani kum/a pohađa Sv. Misu: Redovito: Povremeno: Nikad:

Datum prijave: Rujan __, 20__.

Želim da moje dijete započne pripravu za sakrament Sv. Potvrde.
Preuzimam odgovornost za redovito sudjelovanje mog djeteta u pouci za Krizmu, koja započinje 1. studenoga, 20__, kao i za redovitu nazočnost mog djeteta na nedjeljnim Sv. Misama, počevši od 1. listopada, 20__.

Potpis roditelja:

Potpis svećenika: