

HRVATSKA KATOLIČKA MISIJA

Schlossgasse 32, 8036 Zürich

Tel. 044 - 455 80 60; Fax. 044 - 461 19 39;

E-Mail: hkm.zuerich@bluewin.ch

Putovanje krizmanika Hrv. kat. misije Zürich 29.05.- 01. 06 2009. u Rim

P r i j a v n i c a

kojom prijavljujem svoje dijete na četverodnevno putovanje krizmanika u Rim

Ime i prezime krizmanika: _____

Mjesto i datum rođenja: _____

U sobi želim biti s: _____

Napomena: U cijenu putovanja je uračunat prijevoz autobusom, smještaj u dvokrevetnim sobama i polupansion (doručak i večera, počevši od večere u subotu do doručka u ponedjeljak uključivo).

Svojim osobnim potpisom roditelji jamče da će njihovo dijete putovati u Rim s Hrvatskom kat. misijom Zürich, te da je dužno vladati se prema uputama voditelja putovanja.

Mjesto i datum: _____

Potpis: _____