



PRIJAVNICA ZA
KOLPINGOVA DUHOVNA VIKENDA ZA BIRMANCE
PRI SV. TROJICI V HALOZAH,
GORCA 6, 2286 PODLEHNIK,

ki bosta:

od 7. 3. 25 ob 18. uri do 9. 3. 25 ob 16. uri
IN

od 28.3. 25 ob 18. uri do 30.3.25 ob 16. uri



DUHOVNI VIKEND bosta vodila nacionalni duhovni vodja Kolping Slovenija, župnik Igor Novak in podpredsednica Kolping Slovenija, katehistinja Mateja Oprčkal s sodelavci.

- prijavnice oddate najkasneje do 2.3.2025 za prvi termin oz. do 23.3.25 za drugi termin na Pastoralno službo nadškofije Maribor: pastoralna.sluzba@nadskofija-maribor.si
- prevoz tja in nazaj si zagotovi vsak sam v lastni režiji;
- program se začne v petek ob 18. uri in konča v nedeljo 16. uri, prispevek za duhovne vaje je 50 EUR.

Otroci naj s seboj ne nosijo nobenih elektronskih naprav,
če jih bodo prinesli, jih pobremo in jih dobijo nazaj ob odhodu domov.

- če vaš otrok zaradi zdravstvenih razlogov jemlje zdravila ali ima kakšne zdravstvene težave ali posebnosti, to nujno zapišite na prijavnico. Če ima vaš otrok zaradi zdravstvenih razlogov dieto, to nujno zapišite na prijavnico. Če je vaš otrok alergičen na gluten ali laktozo, si naj s seboj prinese moko brez glukoze oz. mleko brez laktoze. Če potrebuje kakšno drugo posebno hrano zaradi alergij, naj si prinese s seboj. Otroci naj imajo s seboj zdravstveno kartico, rjuhi, prevleko za vzglavnik ali spalno vrečo, copate, topla oblačila in obutev in vse za osebno higieno.

KAKŠEN BO DAN NA DUHOVNEM VIKENDU:

- ☀ jutranja molitev in zajtrk; ☀ spoznavanje bl. A. Kolpinga zavetnika mladih, ki iščejo svoj poklic; ☀ ustvarjalne birmanske delavnice; ☀ kosilo; ☀ igra in pesem;
- ☀ veseli večeri polni smeha in petja ter molitve



PRIJAVNICA ZA KOLPINGOV DUHOVNI VIKEND ZA BIRMANCE
OD 7. DO 9. MARCA 2025 ali OD 28. DO 30. MARCA 2025
(USTREZEN TERMIN OBKROŽI)

NASLOV ZA PRIJAVO: pastoralna.sluzba@nadskofija-maribor.si

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV IN E-NASLOV: _____

TELEFON STARŠEV / SKRBNIKOV _____ PODPIS STARŠEV: _____

MOJ OTROK POTREBUJE DIETO: _____

MOJ OTROK IMA ZDRAVSTVENE TEŽAVE / POSEBNOSTI: _____

MOJ OTROK POTREBUJE ZDRAVILA: _____

ORGANIZATORJU DOVOLJUJEM UPORABO FOTOGRAFIJ Z DUHOVNEGA VIKENDA (OBKROŽI): DA NE