

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Jahrgang: 2020/22

Vor- und Nachname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Mutter: Name/Geburtsname: _____

Beruf: _____

Fam.-Stand: _____ Rel.-Zugehörigkeit: _____

Besonderheiten: _____

Vater: Name/Geburtsname: _____

Beruf: _____

Fam.-Stand: _____ Rel.-Zugehörigkeit: _____

Besonderheiten: _____

Geschwister: Name/Alter: _____

Schule: _____ **Klasse:** _____

Sonstiges:

Ich will Sorge dafür tragen, dass mein Kind regelmäßig am Konfirmandenunterricht teilnimmt, den Gottesdienst besucht und die aufgetragenen Aufgaben erledigt.

Bredstedt, den _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)