

Anmeldung zum Konfirmandenkurs _____

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geboren am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in: _____

Name, Vorname der **Mutter**: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Name, Vorname des **Vaters**: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Ich besuche folgende **Schule**: _____ **Klasse**: _____

E-Mail-Adresse (des Erziehungsberechtigten) _____

(Da wir über diese E-Mail-Adresse zu Elternabenden einladen und wichtige Informationen weitergeben, bitten wir um eine zuverlässige Adresse!)

Stellungnahme der Erziehungsberechtigten

Wir wissen, dass sich unsere Tochter/ unser Sohn zum Konfirmandenkurs angemeldet hat und konfirmiert werden möchte. Wir wollen sie/ihn in der Konfirmandenzeit begleiten und – soweit wir es können – auf diesem Weg unterstützen.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Konfirmation unseres Kindes bei mehrfachem Fehlen (Ausnahme Krankheit und schulische Pflichtveranstaltungen) verschoben werden kann.

	ja	nein
Der Name unserer Tochter/ unseres Sohnes darf in den Kirchennachrichten veröffentlicht werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotos von gemeinsamen Veranstaltungen dürfen in den Kirchennachrichten veröffentlicht werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotos von gemeinsamen Veranstaltungen dürfen außerdem auf unserer Internetseite: www.ev-kirche-salem.de veröffentlicht werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wir haben den Text gelesen und sind mit der Teilnahme am Konfirmandenkurs einverstanden.

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der/des Konfirmanden/in: _____