

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

1. Konfirmandin/Konfirmand

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____

geboren am _____ in _____

getauft am _____ in _____

Schule _____

2. Eltern

Mutter

Name _____ Vorname _____

Geburtsname _____

Beruf _____ Konfession _____

Vater

Name _____ Vorname _____

Geburtsname _____

Beruf _____ Konfession _____

Ich will nach besten Kräften dazu helfen, dass mein Kind das Ziel des kirchlichen Unterrichts erreicht: ein lebendiges Glied unserer evangelischen Kirche zu werden. Daher will ich dafür sorgen, dass mein Kind regelmäßig an den Stunden des kirchlichen Unterrichts und am Gottesdienst teilnimmt.

Ja, ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes im Gemeindebrief, auf der Internetseite der Gemeinde und der Lokalpresse einverstanden.

Ja, ich bin mit der Veröffentlichung der Anschrift meines Kindes im Gemeindebrief, auf der Internetseite der Gemeinde und der Lokalpresse einverstanden.

Unterschrift der Eltern

Seesen, den20