

Påmeldingsskjema

Konfirmantundervisningen i Kvæningen menighet

Konfirmanten:

Navn (fullt navn):.....

Adresse.....

Tlf. nr Skole/klasse.....

Fødselsdato:..... Sted:.....

Dåpsdato:..... Sted:.....

Er det noe annet vi bør vite om (lese/skrivevansker, sykdom eller lignende):

.....

Jeg ønsker å ta del i konfirmasjonstiden, og for å få størst mulig utbytte vil jeg å slutte opp om programmet og følge de regler som gjelder. Jeg er klar over at tirsdag/onsdag etter skoletid og tirsdag kveld er den vanlige tiden for konfirmantundervisningen.

Jeg godtar at navn/bilde av meg kan brukes offentlig (hjemmeside, menighetsblad o.l.)

.....den.....20
sted konfirmantens underskrift

Foreldre/foresatte:

Mors navn/adresse/telefon:.....

Fars navn/adresse/telefon:.....

Mailadresse til en foresatt:.....

Tlf. nr som vi skal bruke ved SMS-meldinger til konfirmanten:.....

Vi ønsker at vår datter/sønn skal delta i konfirmasjonstiden og vil legge forholdene til rette slik at hun/han kan delta i konfirmantprogrammet og få størst mulig utbytte av konfirmasjonstiden.

Vi godtar at konfirmantens navn/bilde av konfirmantene kan trykkes i avis og menighetsblad/offentlig bruk.

Vi godtar også at kontaktinformasjon lagres i vår base til bruk i årets konfirmantarbeid.

.....den.....20

.....

foreldre/foresattes underskrift

Utfylt påmeldingsskjema kan sendes oss på e-post, christin.ode@kvanangen.kommune.no, eller leveres på kirkekontoret, frist

Konfirmantpresentasjon dato kl. i Sekkemo kirke.