

Indskrivning til konfirmand Klipleve 2018/2019

Konfirmanden

Cpr

Navn	_____
Skole	_____
Gade	_____
Sted	_____
Postnummer	_____
By	_____
NB: Mobil	_____
NB: Email	_____

For bedst muligt at imødekomme konfirmandernes behov i undervisningen, må I gerne angive særlige forhold, der skal tages hensyn til

Diæter	_____
Medicin	_____
Koncentration	_____
Sorg	_____
Andet	_____

Forældre1

Navn	_____
Gade	_____
Sted	_____
Postnummer	_____
By	_____
NB: Mobil	_____
NB: Email	_____

Forældre2

Navn	_____
Gade	_____
Sted	_____
Postnummer	_____
By	_____
NB: Mobil	_____
NB: Email	_____

Regler og adfærd

Jeg skriver under på – sammen med min forældre/værge – at jeg respekterer de regler, der gælder for konfirmandundervisningen, og som vi sammen har læst og fået udleveret

Konfirmandens underskrift:
Dato:

Tilladelser

Må jeres barn fotograferes og billeder bruges på kirkens hjemmeside? Må navn og adresse offentliggøres?

Ja // Nej
Ja // Nej

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Ønsker om undervisning og konfirmation

Ønsker at deltage i undervisningen og blive konfirmeret
Ønsker at deltage i undervisningen og blive konfirmeret et andet sted
Deltager i undervisningen et andet sted men ønsker at blive konfirmeret

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>