



Anmeldung zum Konfirmandenkurs 2024-2026

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geboren am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in: _____

Name der Mutter: _____ Konfession: _____

Name des Vaters: _____ 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 unser Kind bei mehrfachem Fehlen (Ausnahme Krankheit und schulische Pflichtveranstaltungen) von der Konfirmation zurückgestellt 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: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

www.kirche-gruna-seidnitz.de veröffentlicht werden.

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

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift der/des Konfirmanden/in: _____