

Anmeldung zum Vorkonfirmandenunterricht „KU 5“



Hiermit melde/n wir / ich unsere Tochter / unseren Sohn

Name Vornamen (Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum und -ort

Taufdatum und -ort

Anschrift (Straße/Haus-Nr.)

Telefon Mail-Adresse

zum Konfirmandenunterricht in der Kirchengemeinde Altencelle an.

Für die Veröffentlichung der Konfirmandenliste vor der Konfirmation gebe/n wir /ich unsere Einwilligung:

Ja Nein

Wir / ich sind / bin einverstanden mit der Veröffentlichung von Bildern aus der Konfirmandenzeit meines Kindes im Gemeindebrief, Homepage und Internetauftritte der Gemeinde, Cellesche Zeitung: Ja Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) _____

Angaben zu den Eltern

Name des Vaters Vorname ggf. Geburtsname Konfession

Name der Mutter Vorname Geburtsname Konfession

Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass für die Zulassung zur Konfirmation regelmäßige Teilnahme am Unterricht, 10 Besuche der Kinderkirche oder des Hauptgottesdiensts im KU 5-Jahr und 10 Gottesdienstbesuche in der Zeit bis KU 8, sowie 10 Besuche des Hauptgottesdienstes in der Zeit während KU 8 erforderlich sind.

Ich/wir erkläre(n) hiermit, dass ich/wir dafür sorgen werde(n), dass mein/unser Kind diese Voraussetzungen erfüllt.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) _____