

Anmeldung zur Konfirmandenzeit KU 4

Familienname des Kindes: _____

Alle Vornamen: _____
(Rufname unterstreichen)

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Getauft am: _____ in: _____
(Kirche, Ort)

Taufspruch: _____

Erziehungsberechtigte: _____
(Mutter)

(Vater)

Anschrift des Kindes: _____
(Straße u. Hausnummer)

(PLZ u. Wohnort)

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Ich bin / Wir sind einverstanden / nicht einverstanden*, dass mein / unser Kind im Rahmen der KU 4-Zeit fotografiert wird und dass Fotos von ihm in einer Gruppe von 5 oder mehr Kindern im Gemeindebrief oder auf der Homepage www.st-viti-leiferde.de veröffentlicht werden.

*Nichtzutreffendes bitte streichen

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten