# KONFIRMANDTILMELDING 2024-2025

|  |
| --- |
| Konfirmandens navn |
| Konfirmandens adressePostnr./by |
| Konfirmandens tlf.:gsm:e-mail: |
| Fødsels- og navneregistering (sted, dato):(Kirken skal have kopi af navneregistrering) |
| Planlagt konfirmationskirke: |
| Evt. dåb (sted, dato)(kirken skal have kopi af dåbsattest) |
| Skole og klasse: |
| Klasselærer: |
| Konfirmanden bor hos: \_\_\_ mor og far\_\_\_ mor\_\_\_ far\_\_\_andre |
| Forældres/Forældremyndighedsindehavers navn og adresse:(adresse kun hvis den er forskellig fra konfirmandens adresse)Tlf.:gsm:e-mail: |
| Samtykke til kirkens brug af fotos med konfirmanden: JA / NEJForældreunderskrift: |
| Evt. særlige oplysninger:(sygdom, medicin etc.) |