

# Anmeldung zum Konfirmandenunterricht KU 4

## 2020/2021

Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Alle Vornamen:  
(Rufname unterstreichen) \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Getauft am: \_\_\_\_\_ Taufspruch: \_\_\_\_\_

Getauft in (Kirche, Ort): \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden/nicht einverstanden\*, dass mein Kind im Rahmen der KU4-Zeit fotografiert wird und dass Fotos von meinem Kind in eine Gruppe von 6 oder mehr Kindern im Gemeindebrief oder auf der Homepage veröffentlicht werden.

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

\*Nicht zutreffendes bitte streichen