

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht KU 4

Familienname des Kindes: _____

Alle Vornamen:
(Rufname unterstreichen) _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Getauft am: _____ Taufspruch: _____

Getauft in (Kirche, Ort): _____

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift des Kindes: _____

Telefon: _____

Email: _____

Schule: _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/ unser Kind im Rahmen der KU 4-Zeit fotografiert wird und dass Fotos von ihm in einer Gruppe von 6 oder mehr Kindern im Gemeindebrief und / oder auf der Homepage www.st-viti-leiferde.de veröffentlicht werden.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten