

# **ANMELDUNG und Einverständniserklärung**

des/der Erziehungsberechtigten

zum **Konfirmandenunterricht** in der Heiligen Geist Kirche - **Klasse 7 / 8**

(zutreffendes bitte unterstreichen)

für das **Schuljahr 2025 / 25**

**mittwochs 14-tägig 16:30-18:30 Uhr – Start ist der 24.09.2025**

**Name des Kindes:** .....

**Name der Schule:**.....

**Geburtsdatum:**.....

**Adresse:** .....

**E-Mail:** .....

**Name der Eltern** bzw. Erziehungsberechtigten

**+ Telefonnummer**, unter der Eltern oder Angehörige zu erreichen sind (mit Nennung des Namens):

.....

.....

---

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind zur o.g. Konfirmanden-Gruppe verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos der Konfirmanden-Gruppe, auf denen mein Kind zu sehen ist, im Gemeindeboten veröffentlicht werden dürfen. (wenn nicht zutreffend bitte streichen)

.....

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Mitteilungen** an die Verantwortlichen (Einnahme von Medikamenten, Allergien, Unverträglichkeiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, usw.):

.....

.....

.....

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## **Heiligen Geist Kirche**

Pastor Martin Krämer **Tel. 0381 200 1432**

[martin.kraemer@elkm.de](mailto:martin.kraemer@elkm.de)

## **Ev.-Luth. Kirchengemeinde Rostock Heiligen Geist**

Gemeindebüro

Ottostr. 15

18057 Rostock

Tel: 0381/ 4922 578

[rostock-heiligen-geist@elkm.de](mailto:rostock-heiligen-geist@elkm.de)