

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

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Rostock Heiligen Geist

Gemeindebüro

Ottowstr. 15

18057 Rostock

Tel: 0381/ 4922 578

rostock-heiligen-geist@elkm.de