

ANMELDUNG und Einverständniserklärung

des/der Erziehungsberechtigten

zum Konfirmandenunterricht in der Heiligen Geist Kirche - **Klasse 7 / 8**
(zutreffendes bitte unterstreichen)

für das **Schuljahr 2026 / 27**

mittwochs 14-tägig 16:30-18:30 Uhr – Start ist der 16.09.2026

Name des Kindes:

Name der Schule:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:

Telefonnummer

des Kindes:.....

Für die Kommunikation untereinander wird ausschließlich eine **Signal-Gruppe erstellt**

E-Mail

des Kindes:

E-Mail

der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten.....

+ Telefonnummer, unter der Eltern oder Angehörige zu erreichen sind (mit Nennung des Namens):
für die Kommunikation untereinander wird ausschließlich eine **Signal-Gruppe erstellt**

Mutter:.....

.....

Vater:.....

.....

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

Ottostr. 15

18057 Rostock

Tel: 0381/ 4922 578

rostock-heiligen-geist@elkm.de