

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Hiermit melde ich, _____ meinen Sohn/ meine Tochter
_____ zum regionalen Konfirmandenunterricht in
Abtshagen an.

- Wir gehören zur Gemeinde _____
- Mein Kind ist getauft: Ja ☐ Nein ☐
- In dringenden Fällen bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Ich möchte mit in die Eltern- WhatsApp- Gruppe, um alle Infos und Erinnerungen zu bekommen (keine Spam-Gruppe)

Ja ☐ Nein ☐

- Ich bin damit einverstanden, dass während dem Konfirmandenunterricht und bei Aktionen Fotos gemacht werden, die für die Öffentlichkeitsarbeit im Gemeindebrief und auf der Internetseite der Kirchengemeinden veröffentlicht werden.

Ja ☐ Nein ☐

- Falls es noch was wichtiges mitzuteilen gibt (Allergien oder med. Besonderheiten)

Datum

Unterschrift

Pastorin Viviane Schulz: 0151 20147465, Pastorin Christine Deutscher: 0151 61605976

Gemeindepädagogin Julia Strohkirch: 0160 98255846