ANMELDUNG ZUM

KONFIRMANDENUNTERRICHT

Hiermit melde/n ich/wir meine/n/ unsere/n Tochter/Sohn zum Konfirmandenunterricht an.

KONFIRMAND/IN

Familienname_____

Vorname/n_____

Geboren am_____|_____|_____ Getauft am_____|_____|_____

Name des Vaters_____

Name der Mutter_____

Konfession _____ _____
Vater Mutter

Telefon_____ Mail_____

Straße + Nr._____

Wohnort_____

Schule_____

Anregungen, Wünsche, Sonstiges

_____

_____

ERKLÄRUNGEN:

- Ich will nach besten Kräften helfen, dass mein Kind das Ziel des kirchlichen Unterrichts erreicht: ein lebendiges Glied der evangelischen Kirche zu werden.
- Ich sorge dafür, dass mein Kind regelmäßig den kirchlichen Unterricht besucht und am Gottesdienst teilnimmt.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Kindes anlässlich der Konfirmation im Gemeindebrief sowie auf der Internetseite der Gemeinde veröffentlich wird (ggf. durchstreichen).

_____, den _____|_____|_____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift der Eltern oder der/s Erziehungsberechtigten)

EVANGELISCH-LUTHERISCHE KIRCHE IN COSTA RICA
Apartado Postal 1512 1200 Pavas – San José, Costa Rica
Mail: iglevlutcostarica@gmail.com | Tel: +506 2291 0986

www.kirche.or.cr | © 2020