

**Anmeldung zum Konfirmandenunterricht:**

Name _____ Telefon: _____

Vorname _____ E-Mail: _____ @ _____

geboren am _____ in _____

Adresse: _____ 90513 Zirndorf, Stadtteil _____

getauft am _____ in der Kirchengemeinde _____ in (Ort) _____

Taufspruch (Bibelstelle): _____
(Bitte Taufschein vorlegen, falls das angemeldete Kind nicht in Zirndorf getauft wurde)

Schule: _____, Klasse _____

Eltern: (Name, Vorname, abweichende Wohnadresse, Konfessionszugehörigkeit)

Vater: _____

Mutter: _____

Bemerkungen (zu berücksichtigende Krankheiten, Allergien, besondere familiäre Situation):

Zur Vorbereitung auf die Konfirmation gehört die regelmäßige Teilnahme am Unterricht, den Gottesdiensten, an Konfirmandentagen und der Konfirmandenfreizeit. Sollte ein/e Konfirmand/in erkranken, so muss er/sie bis spätestens eine Stunde vor Beginn der Veranstaltung von den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten telefonisch bei dem/r Leiter/in des Konfirmationskurses entschuldigt werden. Eine Entschuldigung durch den/die Konfirmand/in selbst oder durch eine/n Freund/in ist nicht möglich.

Mit der Veröffentlichung des Namens des/der Konfirmanden/in im Gemeindebrief "Meine Kirche" sind wir einverstanden:

 ja nein (bitte ankreuzen!!!)

Mit der Veröffentlichung von Fotos des/der Konfirmanden/in im Gemeindebrief "Meine Kirche" und auf der Webseite www.zirndorf-evangelisch.de sind wir einverstanden:

 ja nein (bitte ankreuzen!!!)

(Wird vom Pfarramt ausgefüllt)

Konfirmation am _____ durch Pfarrer/in _____

Konfirmationsspruch: _____ Register _____

Bemerkungen: _____

