

# TILMELDING TIL KONFIRMANDUNDERVISNING 2018/2019 i Astrup

ved sognepræst Iben Kjær Aldal, tlf. 40 47 39 06, mail: ia@km.dk

Konfirmandens fulde navn: \_\_\_\_\_

CPR: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fødselsregistreringssted (se fødsels- eller dåbsattest): \_\_\_\_\_

Døbt den: \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ kirke - eller ikke døbt (sæt X) \_\_\_\_\_

Mors navn og adresse: \_\_\_\_\_ tlf: \_\_\_\_\_

Fars navn og adresse: \_\_\_\_\_ tlf: \_\_\_\_\_

Skoleklasse (2018/2019): \_\_\_\_\_ Skole: \_\_\_\_\_

Alle beskeder vedr. konfirmandundervisningen kan sendes på flg. mail: \_\_\_\_\_

Bemærkninger (angående hensyn, der bør tages til konfirmanden pga. særlige forhold, fx  
helbredsmæssigt, familiemæssigt el. lign.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Som indehaver af forældremyndigheden giver jeg/vi tilladelse til, at billeder af konfirmanden må offentliggøres på kirkens hjemmeside, kirkens facebook, kirkebladet og aviser, samt navn og adresse må offentliggøres i forbindelse med konfirmationen:

## **Tilmelding til undervisningen:**

**Søndag d. 19. august kl. 10.30 i Astrup Kirke.**

Tilmeldingsseddel bedes udfyldt og afleveret.

Desuden bedes man medbringe konfirmandens dåbs- eller navneattest.