

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht in Groß Berkel

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

- bitte Passbild einkleben-

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Tel.: _____

geb. am: _____ in: _____

getauft am: _____ in der Kirche in: _____

Jetzt besuchte Schule: _____
(Schule, Ort, Klasse)

Erziehungsberechtigte:

Sorgerecht: Eltern Vater Mutter Vormund
(bei getrenntem oder alleinigem Sorgerecht erbitten wir einen Nachweis)

1) _____ geborene/r _____
(Name, Vorname)

Kirchenmitgliedschaft: ev.-luth. röm.-kath. ohne sonstige: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ *Im Notfall erreichbar:* Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____ Dienstlich: _____

2) _____ geborene/r _____
(Name, Vorname)

Kirchenmitgliedschaft: ev.-luth. röm.-kath. ohne sonstige: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ *Im Notfall erreichbar:* Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____ Dienstlich: _____

Angaben über das Sorgerecht sowie E-Mail-Adressen und Telefon-Nummern werden vertraulich behandelt.

Bitte informieren Sie uns, wenn sich bei den vorstehend gemachten Angaben Änderungen ergeben.

Bemerkungen / Wichtige Hinweise (Allergien; Medikamente; Verpflichtungen, Diagnosen):

.....
.....
Uns/mir ist bekannt, dass unser/mein Kind zwei Jahre am Hauptkonfirmandenunterricht teilnimmt, da es nicht beim Kinderkonfirmandenunterricht in der 4. Klasse gewesen ist.

Wir werden/Ich werde bestmöglich unser/mein Kind unterstützen, das Ziel des kirchlichen Unterrichts zu erreichen, ein lebendiges Glied unserer evangelisch-lutherischen Kirche zu sein. – Daher wollen wir/will ich dafür sorgen, dass unser/mein Kind regelmäßig am kirchlichen Unterricht, an den unterrichtlichen Veranstaltungen (z.B. Konfirmandenthementag oder Konfirmandenfahrt) und am Gottesdienst teilnimmt.

Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass anlässlich der Konfirmation Name und Anschrift des Konfirmanden zur Veröffentlichung an die Tageszeitungen und an die Gemeindebriefredaktion weitergegeben werden.

Ja Nein **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Uns/Mir ist bekannt, dass im Rahmen des Konfirmandenunterrichts Foto- und ggf. Filmaufnahmen als Teil des Unterrichts und zu seiner Dokumentation gemacht werden. Wir sind/Ich bin mit folgenden Veröffentlichungen von Foto- und Filmaufnahmen einverstanden bzw. nicht einverstanden:

in Gemeindehaus / Kirche

Ja (mit Nennung des Namens) Ja (ohne Nennung des Namens) Nein **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

in der Presse

Ja (mit Nennung des Namens) Ja (ohne Nennung des Namens) Nein **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

auf der Homepage der Kirchengemeinde

Ja (mit Nennung des Namens) Ja (ohne Nennung des Namens) Nein **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

auf Facebook (sollte die Kirchengemeinde eine eigene Facebookseite haben)

Ja (mit Nennung des Namens) Ja (ohne Nennung des Namens) Nein **(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Ich melde/Wir melden hiermit mein/unser Kind zum Konfirmandenunterricht in der ev.-luth. Kirchengemeinde St. Johannis Groß Berkel an.

Ort / Datum

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Geben Sie bitte die Anmeldung vollständig ausgefüllt im Pfarrbüro ab:

**Ev.-luth. Kirchengemeinde
St. Johannis Groß Berkel
An der Kirche 17
31855 Aerzen**

