

PÅMELDING TIL KONFIRMASJON



FØDELSNR (11 SIFFER) SLEKTSNAVN.....

FORNAVN..... MELLOMNAVN.....

ADRESSE..... POSTNR.....POSTSTED.....

FØDESTED (KOMMUNE)..... DØPT (DATO / ÅR)i..... KIRKE

JEG ER IKKE DØPT ☐ TELEFON.....MOBIL.....

For å få best mulig utbytte av konfirmasjonstiden, vil jeg slutte opp om konfirmasjonsprogrammet og følge de regler som blir gitt. Mitt navn **kan** ☐ **kan ikke** ☐ offentliggjøres i menighetsbladet, andre aviser og vår internettside før konfirmasjonsdagen.

STED.....DATO.....KONFIRMANTENS UNDERSKRIFT.....

FORESATTE

PERSONNR. (11 SIFFER).....FORNAVN.....MELLOMNAVN.....

SLEKTSNAVN :.....SLEKTSNAVN SOM UGIFT:.....TLF. NR.:.....

ADRESSE:.....POSTNR.....POSTSTED.....

PERSONNR. (11 SIFFER)FORNAVN.....MELLOMNAVN.....

SLEKTSNAVN :.....SLEKTSNAVN SOM UGIFT:.....TLF. NR.:.....

ADRESSE:.....POSTNR.....POSTSTED.....

Vi / jeg ønsker at vår sønn / datter skal ta del i konfirmantundervisningen og er kjent med at **retningslinjene for konfirmasjon må følges og konfirmantavgiften betales, for å kunne delta i undervisningen og den avsluttende konfirmasjonsgudstjenesten.**

Jeg / vi vil legge forholdene til rette slik at han / hun kan ta del i konfirmasjonsprogrammet og få størst mulig utbytte av konfirmasjonstiden.

Konfirmantens navn **kan** ☐ **kan ikke** ☐ offentliggjøres i menighetsblad, andre aviser og vår internettside før konfirmasjonsdagen.

Det er viktig at det på baksiden føres opp viktige opplysninger som dere mener vi bør ha kjennskap til f.eks. sykdom, lese /skrivevansker, særlige personlige forhold o.a. Alle opplysningene behandles konfidensielt.

UNDERSKRIFT AV FORELDRE / FORESATTE.....

Vennligst skriv e-post adresse her:

OBS. DÅPSATTEST og NAVN PÅ FADDERE MÅ VEDLEGGES FOR DE SOM IKKE ER DØPT I DEN NORSKE KIRKE I RØDØY.

Skjemaet returneres til: Menighetskontoret, Vågaveien 100, 8185 Vågaholmen – **snarest**

E-mail: post.rodoy@kirken.no

Påmelding blir først registrert når dette skjema i utfyllt og underskrevet stand er ankommet oss.

SE OGSÅ SPØRSMÅL PÅ NESTE SIDE AV DETTE SKJEMAET

PÅMELDING TIL KONFIRMASJON



Vedlegg: Skjema for spesielle forhold.

Dette skjemaet vil bli behandlet FORTROLIG

Opplysninger om sykdommer som dere mener vi bør kjenne til:

.....

.....

.....

.....

Medisinbruk som dere mener vi bør kjenne til:

.....

.....

.....

Lese / skrivevansker? Ja ☐ Nei ☐

Annet:

.....

.....