

SVÅLBARD KIRKE

Konfirmantinnskrivning

Navn	
Adresse	
Mobilnr	
E-post	
Fødselsnr (11 siffer)	
Fødested	
Dåpsdato og dåpssted	

For å få størst mulig utbytte av konfirmasjonstiden vil jeg delta i konfirmasjonsundervisningen og følge de regler som gjelder.

Konfirmantens underskrift

SVÅLBARD KIRKE

Foreldre/foresatte

Fars fulle navn	
Fars e-post og mobilnr	
Mors fulle navn	
Mors e-post og mobilnr	

Er det noe vi bør vite om, ta særlig hensyn til i konfirmasjonstiden?
(ordblindhet, sykdom, allergi etc. – behandles konfidensielt)

Vi ønsker at vår sønn/datter skal delta i konfirmasjonsundervisningen og vil legge forholdene til rette slik at han/hun kan delta og få størst mulig utbytte av konfirmasjonstiden.

Foresattes underskrift