

Anmeldung zum Konfirmandenkurs 2026/2027

Familienname: _____	Vorname: _____
Straße/Hsnr.: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon-Nr.: _____	Handy-Nr.: _____
Geboren am: _____	in: _____
Getauft am: _____	in: _____
Meine Patin /mein Pate ist bzw. sind: _____	
Name der Mutter: _____	Konfession o. Religion: _____
Name des Vaters: _____	Konfession o. Religion: _____

Ich besuche folgende Schule: _____ **Klasse:** _____

Wunschtag für den Konfirmandenkurs:	Montag 16:30-18:00	Donnerstag 15:00-16:30	Donnerstag 16:45-18:15
--	-----------------------	---------------------------	---------------------------

E-Mail-Adresse des Erziehungsberechtigten

(Da wir über diese E-Mail-Adresse zu Elternabenden einladen und wichtige Informationen weitergeben, bitten wir um eine zuverlässige Adresse.)

Stellungnahme der Erziehungsberechtigten

Ich weiß, dass sich meine Tochter/mein Sohn zum Konfirmandenunterricht angemeldet hat und konfirmiert werden möchte. Ich will sie/ihn auch in der Konfirmandenzeit begleiten und - soweit ich es kann - auf diesem Weg unterstützen.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind bei mehrfachem Fehlen (Ausnahme Krankheit und schulische Pflichtveranstaltungen) von der Konfirmation zurückgestellt werden kann.

ja nein

- Der Name meiner Tochter/meines Sohnes darf im Gemeindegruß veröffentlicht werden.
- Fotos von gemeinsamen Veranstaltungen dürfen im Gemeindegruß veröffentlicht werden.
- Fotos von gemeinsamen Veranstaltungen dürfen außerdem auf unserer Internetseite www.forchheim-evangelisch.de veröffentlicht werden.

Ich habe den Text gelesen und bin mit der Teilnahme am Konfirmandenunterricht einverstanden.

Ort und Datum: _____	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____
-----------------------------	---

Vermerke des Pfarramtes:

Konfirmation am: _____ **in der** _____ **zu** _____

durch: _____ **Konfirmationsspruch:** _____

Kirchbucheintrag Nr. _____