

KONFIRMANDINDEX.

Konfirmanden:

Dato for indskrivning:

Fornavn(e): _____ Cpr. nr: _____

Efternavn: _____

Adresse: _____ Hjemmets mail: _____

Konfirmandens mobil nr. _____ Mail: _____

Skole: _____ Klasse: _____

Døbt: JA ___ / NEJ ___

Forældre:

Navn: _____ Tlf. i dagtimerne: _____

Navn: _____ Tlf. i dagtimerne: _____

Forældremyndighedsindehaver(e): _____

Må figurere på billeder fra undervisningen: _____

Må få navn sit offentliggjort/oplyst i forbindelse med konfirmation: _____

Konfirmationsdato: 1. prioritet _____ 2. prioritet _____ Skal udfyldes.

Særlige forhold vedr. konfirmanden: Ordblindhed, dødsfald i familien, diagnoser, svære forhold eller andet vi bør vide af hensyn til konfirmanden.

Konfirmandens underskrift.

Forældres underskrift.