

KONFIRMANDTILMELDING 2026-2027

Konfirmandens navn
Konfirmandens adresse Postnr./by
Konfirmandens tlf.: gsm: e-mail:
Fødsels- og navneregistering (sted, dato): (Kirken skal have kopi af navneregistrering)
Planlagt konfirmationskirke:
Evt. dåb (sted, dato) (kirken skal have kopi af dåbsattest)
Skole og klasse:
Klasselærer:
Konfirmanden bor hos: ___ mor og far ___ mor ___ far ___ andre
Forældres/Forældremyndighedsindehavers navn og adresse: (adresse kun hvis den er forskellig fra konfirmandens adresse) Tlf.: gsm: e-mail:
Samtykke til kirkens brug af fotos med konfirmanden: JA / NEJ
Forældreunderskrift:
Evt. særlige oplysninger: (sygdom, medicin etc.)