

Innmeldingsskjema for konfirmanter i Bergens Indremisjon

Fornavn, mellomnavn og etternavn

Adresse

Postnummer og -sted

Tlf. + mob.nr. foresatte
(angi hvem, for eksempel mors mob.)

Konfirmantens mob.nr

E-post foresatte (angi hvem)

Konfirmantens e-post

_____/_____
Født

Sted/kommune

_____/_____
Døpt

Kirke/menighet

Ikke døpt _____

Navn på foresatte/kontaktperson

Ønsker konfirmasjon i Betlehem __, eller annen menighet _____

Er det andre ting vi bør kjenne til som har betydning for konfirmasjonsundervisningen?
(f.eks. funksjonshemming, sykdom, dysleksi, AD/HD, matallergi el.)

____ Vi godkjenner at konfirrantens navn blir brukt i presentasjoner av årets konfirrantkull, i medlemsblad, våre nettsider ol. (sett kryss)

Jeg ønsker å få en grunnleggende undervisning i den kristne tro, og melder meg opp som konfirrant i Bergens Indremisjon.

Konfirrantens underskrift

Sted, dato

Foresattes underskrift

Skjemaet leveres på informasjonsmøtet eller sendes inn til Bergens Indremisjon, Vestre Murallmenning 15, 5011 Bergen innen 30.august.