

## Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Hiermit melden wir unseren Sohn/unsere Tochter zum Konfirmandenunterricht in der Kirchengemeinde Oschatzer Land für die Schuljahre 2025/26 und 2026/27 in der Gruppe

\_\_\_\_\_ an.

### **Konfirmand/in**

_____	_____	_____	_____
Familienname	Rufname	Vorname(n)	ggf. Geburtsname
_____	_____	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	_____
Geburtsdatum	Geburtsort		Geschlecht
_____	_____	_____	_____
Taufdatum	Taufort		Konfession
_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift der/des zu Konfirmierenden	

Personensorgeberechtigte/r 1: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte/r 2: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit unserem Kind sind wir uns einig, dass es verbindlich den Konfirmandenunterricht besucht und begleitend an den Gottesdiensten, anderen Gemeindeveranstaltungen, sowie an Konfirmandenrüstzeiten teilnimmt.

Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass Fotos, auf denen mein Kind im Rahmen des Konfirmandenunterrichts zu sehen ist, veröffentlicht (eigene Homepage der Kirchengemeinde, Aushänge in den Räumlichkeiten der Kirchengemeinden und den Schaukästen, Kirchennachrichten, Amtsblatt der Gemeinden, Onlinemessenger, sonstige Medien) werden dürfen. Gleichzeitig erklären wir uns einverstanden mit der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens unseres Kindes.

(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Außerdem erteile ich die Erlaubnis, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, an andere Eltern zur privaten Nutzung verteilt werden dürfen. (Wenn nicht zutreffend bitte streichen!)

Mein Kind darf im PKW der Mitarbeiter des Konfirmandenunterrichtes (haupt- und ehrenamtlich) und anderer Eltern transportiert werden. (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Bemerkungen: (bitte Rückseite benutzen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Konfirmandin bzw. Konfirmand