

Konfirmandindskrivning 2024-2025 Nykøbing og Tødsø Kirker

Navn: _____ Klasse: _____

Fødselsdato _____ Konfirmandens mobilnr.: _____

Moderens navn og

tlf.nr: _____

Faderens navn og

tlf.nr: _____

Konfirmandens postadresse:

Gade: _____ Nr.: _____

Postnummer: _____ By: _____

Er konfirmanden døbt (sæt kryds): Ja: _____ Nej: _____

Bor sammen med (sæt kryds): Mor og far: _____ Mor: _____ Far: _____

Hvor skal jeg konfirmeres (sæt kun 1 kryds)

___ Jeg skal konfirmeres i Nykøbing Kirke - Dato: _____ Kl. 10.00

___ Jeg skal konfirmeres i Tødsø Kirke 4. maj kl. 10.30

___ Jeg skal konfirmeres i _____ Kirke

Særlige hensyn (f.eks. handicap, allergi, medicin, skolevanskeligheder o.l.):