

Konfirmation i Soderup-Eskilstrup 2020

Konfirmandens Fulde Navn:

Adresse (gade/by):

Fødselsdag DDMMÅÅ:Konfirmandens mobil:

Konfirmandens mail:

Mors Navn:

Adresse: (som konfirmand sæt X): Anden Adresse:

Telefon: Mail:

Fars navn:

Adresse: (som konfirmand sæt X): Anden Adresse:

Telefon: Mail:

Skole og evt. klasse på 7. klassestrin:

Ønsker konfirmation i (sæt X)

Soderup Kirke: Lørdag d. 25-04-2020..... Søndag d. 26-04-2020:

Kirke Eskilstrup Kirke: Lørdag d. 02-05-2020 Søndag d. 03-05-2020:

Konfirmandens navn og billede må offentliggøres i dagspressen, sociale medier, kirkebladet mv. i forbindelse med konfirmationsforberedelse og konfirmation?

(sæt X) Ja Nej

Konfirmanden må køre i privatbiler (sæt X) Ja Nej

Forældreunderskrift (begge, hvis fælles forældremyndighed):

Dato og underskrift:

Dato og underskrift: