

# Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb-Ort: \_\_\_\_\_

Besuch der Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Getauft? -- Ja -- Nein Wenn "Ja": am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Name des **Vaters**: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

Konfession \_\_\_\_\_ Fam.-Stand \_\_\_\_\_

Name der **Mutter**: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

Konfession \_\_\_\_\_ Fam.-Stand \_\_\_\_\_

**Anschrift des Vaters oder der Mutter, falls abweichend von der Anschrift des Kindes:**

Adresse: \_\_\_\_\_

Luxemburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten