**Konfirmantinnskriving**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Adresse** |  |
| **Mobilnr** |  |
| **E-post** |  |
| **Fødselsnr (11 siffer)** |  |
| **Fødested** |  |
| **Dåpsdato og dåpssted** |  |

For å få størst mulig utbytte av konfirmasjonstiden vil jeg delta i konfirmasjonsundervisningen og følge de regler som gjelder.

Konfirmantens underskrift

**Foreldre/foresatte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fars fulle navn** |  |
| **Fars e-post og mobilnr** |  |
| **Mors fulle navn** |  |
| **Mors e-post og mobilnr** |  |

Er det noe vi bør vite om, ta særlig hensyn til i konfirmasjonstiden?
(ordblindhet, sykdom, allergi etc. – behandles konfidensielt)

Vi ønsker at vår sønn/datter skal delta i konfirmasjonsundervisningen og vil legge forholdene til rette slik at han/hun kan delta og få størst mulig utbytte av konfirmasjonstiden.

Foresattes underskrift