

Unser Kind Personendaten

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| Familiennamen * | |
| Vornamen * | |
| Anschrift * (Straße, Hausnr.) | |
| Anschrift * (PLZ, Ort) | |
| Konfession * | |
| Geburtsdatum * | Geburtsname (sofern vorhanden) |
| Geburtsort * | Geschlecht * |

Erziehungsberechtigung wurde nachgewiesen durch:

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vorlage aktuelle Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> sonstiges: |
|--|-------------------------------------|

wird durch Personensorgeberechtigte(r) 1

| | |
|--|-----------------------------------|
| Familiennamen * | |
| Vornamen * | |
| Anschrift * (Straße, Hausnr.) | <input type="checkbox"/> wie oben |
| Anschrift * (PLZ, Ort) | |
| Alleiniges Sorgerecht (Nachweis in der Anlage) | |

Und Personensorgeberechtigte(r) 2

| | |
|--|-----------------------------------|
| Familiennamen * | |
| Vornamen * | |
| Anschrift * (Straße, Hausnr.) | <input type="checkbox"/> wie oben |
| Anschrift * (PLZ, Ort) | |
| Alleiniges Sorgerecht (Nachweis in der Anlage) | |

zum Konfirmandenunterricht und zur Konfirmation angemeldet.

Unser Kind ist bereits getauft

Taufurkunde liegt bei

Taufurkunde wird nachgereicht

Nein

KirA 2.0 Mewe [06.2021

Folgende Daten werden für die Konfirmandenzeit erhoben (inkl. Freizeiten und Ausflüge)

Der Konfirmand/die Konfirmandin muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen (bitte ggf. Medikamentenplan und Informationen weitergeben!):

Der Konfirmand/die Konfirmandin nimmt folgende Medikamente selbständig ein (bitte unbedingt angeben!)

Folgende Krankheiten sollten bekannt sein _____

Unser Kind hat folgende Ernährungsbesonderheiten:

- Vegetarisch Laktosefrei Glutenfrei Nussallergie Fruktose Vegan

Weiteres: _____

Angabe zum Aufenthalt des Konfirmanden/ der Konfirmandin

Mein Kind darf unbeaufsichtigt auf dem Gelände (definiert je nach Veranstaltungsort) Freizeit erhalten.

- Ja Nein

Mein Kind darf sich in einer Dreiergruppe vom Gelände entfernen.

- Ja Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die KonApp im Rahmen des Konfirmandenunterrichts genutzt wird.

Erreichbarkeit Konfirmand(in)

Telefon

E-Mail

Erreichbarkeit Personensorgeberechtigte(r)

Telefon

E-Mail

Erreichbarkeit Person (in Notfällen) auch während Freizeiten

Telefon

E-Mail

Ich bin mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos- und Filmaufnahmen des oben genannten Kindes im Zusammenhang mit dem Konfirmandenunterricht, der Konfirmandenfreizeit sowie der Konfirmation (kirchliche Amtshandlung) Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung. Selbstverständlich werden keine Fotos veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person verletzen.

- auf der Homepage der Kirchengemeinde
in den sozialen Medien
in der Tageszeitung (DLZ)
im Gemeindebrief der Kirchengemeinde

Mein Kind soll zur Konfirmation mit folgendem Namen in der DLZ und im Gemeindebrief genannt werden:

Heide, _____

(Ort, Datum)

Unterschriften der Eltern (Antragsteller / (Personensorgeberechtigte(r)2