



ANMÄLAN TILL RELIGIONSUNDERVISNING

i S:t Konrads katolska församling

Barnets namn _____

Barnets personnummer: _____ - _____

Barnets adress: _____

Moders namn: _____

Moders personnummer: _____ - _____

Moders adress: _____

Moders telefonnummer, mobil: _____

Religionstillhörighet: katolik orientalisk katolik sv. kyrkan annan: _____

Faders namn: _____

Faders personnummer: _____ - _____

Faders adress: _____

Faders telefonnummer, mobil: _____

Religionstillhörighet: katolik orientalisk katolik sv. kyrkan annan: _____

Barnet går i klass _____ i _____ (skola)

Barnet har tidigare deltagit i religionsundervisning i _____ år i _____ församling.

Är barnet döpt? ja nej Var? _____ församling.

Vi har lämnat dopattest ja nej

Är barnet inskrivet i vårt församlingsregister? ja nej vet ej

Datum: _____

Förälders underskrift: _____