



ANMÄLAN TILL KATEKESUDERVISNING

Heliga Familjens katolska församling

Vendelsömalmsvägen 200, 136 66 Vendelsö

tel. +46 70 732 5265

haninge@katolskakyrkan.se

www.katolskakyrkanhaninge.se

Barnets namn och efternamn:

Barnets personnummer:

Barnets adress:

Postnummer:

Ort:

Moders namn och efternamn:

Moders personnummer:

Moders adress:

Postnummer:

Ort:

Telefonnummer:

Religionstillhörighet: ☐ katolik ☐ orientalisk katolik ☐ sv. kyrkan ☐ annan:

Faders namn och efternamn:

Faders personnummer:

Faders adress:

Postnummer:

Ort:

Religionstillhörighet: ☐ katolik ☐ orientalisk katolik ☐ sv. kyrkan ☐ annan:

Barnet går i årskurs:

Skolan:

Barnet har tidigare deltagit i katekesundervisning i ____ år i _____ församling.

Är barnet döpt? ☐ ja ☐ nej Dopförsamling:

Är barnet registrerat i kyrkan? ☐ ja ☐ nej

Datum:

Föräldrarnas underskrift:

