

Meddelande om kyrkotillhörighet –för barn under 18 år

Härmed meddelas att

.....
efternamn och alla förnamn

.....
personnummer

ska tillhöra Svenska kyrkan.

Döpt i annan kristen kyrkas ordning ja ☐ nej ☐

.....
ort

.....
datum

.....
underskrift (vårdnadshavare)*

.....
underskrift (vårdnadshavare)*

.....
namnförtydligande

.....
namnförtydligande

.....
postadress

.....
postadress

.....
telefon

.....
telefon

**Jag samtycker till att min/mina vårdnadshavare anmäler att jag ska tillhöra Svenska kyrkan

.....
egenhändig namnteckning

* Anm: Om barnet fyllt 12 år ska det själv samtycka till kyrkotillhörigheten. Detta samtycke kan vara skriftligt eller muntligt. Muntligt samtycke skall dokumenteras med minnesanteckning.

**Skriftligt samtycke görs här ovan.

Blanketten skickas till Svenska kyrkan Sollentuna

Svenska kyrkan Sollentuna församling

Postadress: Box 13, 191 21 Sollentuna

Besöksadress: Sköldvägen 10 Telefon vx: 08-505 513 00 Telefax: 08-505 513 19