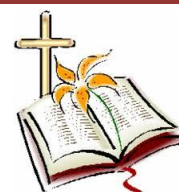


# KONFIRMATIONSANMÄLAN

## 2020/2021



### Konfirmand

|                |  |
|----------------|--|
| *Namn:         |  |
| *Personnummer: |  |
| Adress:        |  |
| Postnummer:    |  |
| Ort:           |  |
| Telefon:       |  |
| *Mobitel:      |  |
| Mail-adress:   |  |

\*DÖPT: Ja ☐ Nej ☐ ALLERGIER: .....

ÖVRIG INFO: .....

*Kryssa även i vilken inriktning Du vill gå!*

Vinterläsning: ☐ - Informationsmöte 1/10 kl.17.30 **Konfirmation maj** (Start 8/10)

Sommarläsning: ☐ - Informationsmöte 1/10 kl.17.30 **Konfirmation 26-27/6** (Start 13/6)

☐ \*Jag ger mitt tillstånd till fotografering och att bilderna får användas för publicering

### Vårdnadshavare 1 (samma adress som konfirmanden)

|                     |  |
|---------------------|--|
| *Namnteckning:      |  |
| *Namnförtydligande: |  |
| *Mobitel:           |  |
| *Mail-adress:       |  |

### Vårdnadshavare 2 (adress endast om annan än konfirmandens)

|                     |  |
|---------------------|--|
| *Namnteckning:      |  |
| *Namnförtydligande: |  |
| Adress:             |  |
| Postnummer:         |  |
| Ort:                |  |
| *Mobitel:           |  |
| *Mail-adress:       |  |

### \* Obligatoriskt fält

Skickas till: Rättviks pastorat, Järnväggsgatan 10, 795 30 RÄTTVIK