



Svenska kyrkan

SOLLENTUNA FÖRSAMLING

Meddelande om kyrkotillhörighet –för barn under 18 år

Härmed meddelas att

.....
efternamn och alla förnamn

.....
personnummer

ska tillhöra Svenska kyrkan.

.....
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 Sollentuna församling.

Svenska kyrkan Sollentuna församling

Postadress: Box 13, 191 21 Sollentuna

Besöksadress: Sköldvägen 10

Telefon: 08-505 513 00

Telefax: 08-505 513 19