Anmeldung zum Konfirmandenkurs 2025-2027

beide Seiten bitte gut leserlich ausfüllen und als Scan oder Foto zurück an:
gemeindebuero.aschersleben@kk-egeln.de oder per Post an:
Kirchspiel Aschersleben - Gemeindebüro, Stephanikirchhof 9, 06449 Aschersleben

Name, Vorname	
Adresse	
E-Mail (bitte deutlich lesbar) (die, der Eltern)	
Geburtsdatum	
Taufdatum	
Hausarzt mit Telefonnummer	
Krankenkasse/bei wem versichert	
Allergien/Einschränkungen	
Ernährungsweise (mit Fleisch, vegetarisch, vegan, ... ?)	
Medikamente und Dosierung	
Dürfen o.g. Medikamente gegeben werden?	
Dürfen Kopfschmerztabletten gegeben werden?	
Dürfen Zecken entfernt werden?	

Darf das Kind im Notfall ins Krankenhaus gefahren werden? Wir informieren Sie umgehend.	
Sonstige Anmerkungen der Eltern	
Name der Mutter / Konfession	
Telefon Mutter	
Name des Vaters / Konfession	
Telefon Vater	
Ich bin/Wir sind beim Informationsabend dabei.	
Ort, Datum	Unterschrift der Eltern

Kirchspiel
Aschersleben | EKM