

# KONFIRMATIONSANMÄLAN

## Upplevelsekonfa 2024



### Konfirmand

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

\*DÖPT: Ja  Nej  ALLERGIER: .....

ÖVRIG INFO: .....

**Informationsmöte 27 september 2023, kl. 18:00. Konfirmation 29 juni 2024.**

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

### Vårdnadshavare 1 (samma adress som konfirmanden)

*Namnteckning:	
*Namnförtydligande:	
*Mobitel:	
*Mail:	

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

*Namnteckning:	
*Namnförtydligande:	
Adress:	
Postnummer:	
Ort:	
*Mobitel:	
*Mail:	

### \* **Obligatoriska uppgifter**

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