

Sta. Clara menighet
Postboks 1303
2206 Kongsvinger

Lim in
passbilde
her

FORBEREDELSEN TIL FERMING I STA CLARA MENIGHET, KONGSVINGER

NAVN	(strek under familienavn)		
	GUTT _____ PIKE _____ (SETT KRYSS)		
ADRESSE:		POSTNR/ STED:	
TELEFON (helst mobil):			
FØDSELSNUMMER (11 SIFFER): (NÅR)		FØDT HVOR:	
E-POST:			
KALENDER: (dersom du ønsker delt kalender, oppgi din gmail-adresse her)			
DØPT: (NÅR)		HVOR:	
1. KOMMUNION: (NÅR)		HVOR:	
JEG ØNSKER Å BLI MEDLEM I NORGES UNGE KATOLIKKER: JA ___ NEI ___ (sett kryss)			

SKOLE: (NAVN)		KLASSE:	
	(Grunnskole)		

FARS NAVN:			
FØDSELSNUMMER (11 SIFFER): (NÅR)		HVOR:	
TROSSAMFUNN	KATOLIKK:	ANNET:	

MORS NAVN:			
FØDSELSNUMMER (11 SIFFER): (NÅR)		HVOR:	
TROSSAMFUNN	KATOLIKK:	ANNET:	

SKJEMAET SENDES SNAREST TIL Sta Clara menighet, Postboks 1303, 2206 Kongsvinger