



ANSÖKAN OM INTRÄDE TILL MAKEDONSKA ORTODOXA KYRKAN I SVERIGE BARN

Jag anmäler mitt/vårt barns inträde till Makedonska Ortodoxa Kyrkan i Sverige

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress	

Underskrift vårdnadshavare 1

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift vårdnadshavare 2 (om det finns två vårdnadshavare ska båda underteckna ansökan)

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Samtycke krävs av barn som fyllt 12 år

Jag samtycker till att min/mina vårdnadshavare meddelar att jag vill vara medlem i Makedonska Ortodoxa Kyrkan i Sverige

Namnteckning

Är barnet döpt? Var vänlig markera de svar och uppgifter som du känner till eller lämna dessa obesvarade.

- Barnet är **döpt** i en kyrka tillhörande Makedonska Ortodoxa Kyrkan i Sverige, år.....månad.....dag
- Barnet är **döpt** i en annan kyrka utanför Sverige tillhörande Makedonska Ortodoxa Kyrkan – Ohrids Ärkebiskopsdöme, år.....månad.....dag
- Barnet är **döpt** i ett annat kristet-ortodoxt samfund i Sverige eller utomlands, år.....månad.....dag

Församlingsprästens anteckningar

Ansökan inkom	Församlingsprästens beslut och namnteckning
---------------	---