

Arrangör

_____	_____	_____	_____	_____
Skriftskolans namn	Skriftskolans plats (<i>kommun, lägergård</i>)	Skriftskolkod *		
_____	_____	_____	_____	_____
Skriftskolans startdag (<i>när gruppen bildas</i>)	Skriftskolans slutdag	Flickor	Pojkar	Totalt
_____	_____	_____	_____	_____
Konfirmationsdag	Konfirmationsplats	_____	_____	_____

Ledare

Skriftskolpräst

Efternamn

Förnamn

Personbeteckning

Konfirmationspräst (*om annan än skriftskolprästen*)

Efternamn

Förnamn

Personbeteckning

Kontaktperson i konfirmandfrågor (organisationens representant)

Efternamn

Förnamn

Telefon

E-postadress

Administrationsansvarig församling *

Gruppen skapad
i Kirjuri

Skriftskolinformationen
registrerad i Kirjuri

_____ / _____ 20 _____ / _____ 20 _____

Församling/centralregister

Datum

Datum

Underskrift av den som ansvarar för skriftskolan

_____ / _____ 20 _____

Datum

Ort

Underskrift

Namnförtydligande och tjänsteställning

* Fylls i av den administrationsansvariga församlingen.

Skriftskolans arrangör lämnar in blanketten hos den församling inom vars område skriftskolan huvudsakligen hållits (= administrationsansvarig församling)