



# ALBANSK ISLAMSK KULTURSENTER I NORGE QENDRA ISLAMIKE KULTURORE SHQIPTARE NË NORVEGJI

## Innmelding av barn i Albansk Islamsk Kultursenter i Norge Anëtarësimi i fëmijëve në Qendrën Islamike Kulturore Shqiptare në Norvegji

Jeg/vi ønsket at følgende barn under 15 år skal meldes inn i Albansk Islamsk Kultursenter i Norge  
Unë/ne dëshirojmë që këta fëmijë nën 15 vjet të regjistrohen në Qendrën Islamike Kulturore Shqiptare në Norvegji

Barn / Fëmijët:

Fornavn og etternavn / Emri dhe mbiemri:

Fødselsdato / Ditëlindja (11 siffer)

Folkeregistrert adresse / Adresa e regjistruar në regjistër shtetrorë

Postnr. /  
Nr. postal:

Poststed /  
Vendi:

Opprinelse / Prejardhja:

Fornavn og etternavn / Emri dhe mbiemri:

Fødselsdato / Ditëlindja (11 siffer)

Folkeregistrert adresse / Adresa e regjistruar në regjistër shtetrorë:

Postnr. /  
Nr. postal:

Poststed /  
Vendi:

Opprinelse / Prejardhja:

Fornavn og etternavn / Emri dhe mbiemri:

Fødselsdato / Ditëlindja (11 siffer)

Folkeregistrert adresse / Adresa e regjistruar në regjistër shtetrorë:

Postnr. /  
Nr. postal:

Poststed /  
Vendi:

Opprinelse / Prejardhja:

---

---

**Foreldre** (evt. den som har foreldreansvaret alene) / **Prindërit** (ose personi i cili ka përgjegjësin e kujdestarisë):

---

**Fornavn og etternavn / Emri dhe mbiemri:**

**Fødselsdato / Ditëlindja (11 siffer)**

**Folkeregistrert adresse / Adresa e regjistruar në regjistër shtetrorë**

**Postnr. /  
Nr. postal:**

**Poststed /  
Vendi:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**E-post:**

**Sted og dato /  
Vendi dhe data:**

**Underskrift / Nënshkrimi:**

**Opprinelse / Prejardhja:**

---

---

**Fornavn og etternavn / Emri dhe mbiemri:**

**Fødselsdato / Ditëlindja (11 siffer)**

**Folkeregistrert adresse / Adresa e regjistruar në regjistër shtetrorë**

**Postnr. /  
Nr. postal:**

**Poststed /  
Vendi:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**E-post:**

**Sted og dato /  
Vendi dhe data:**

**Underskrift / Nënshkrimi:**

**Opprinelse / Prejardhja:**

Skjemaet må fylles helt ut og underskrives av de foreldre som har foreldreansvaret.  
Formulari duhet të plotësohet tërësisht dhe të firmosur nga prindi i cili ka përgjegjësinë prindërore.

Innmelding i AIKN skjer ved foreldres henvendelse til moskekontoret eller ved å sende skjemaet til:  
Anëtarësimi në QIKSHN mund të realizohet me prezencën e prindërve në zyren e xhamisë, ose duke dërguar formularin tek:  
**Albansk Islamsk Kultursenter, Sverres gate 8, 0652 OSLO**