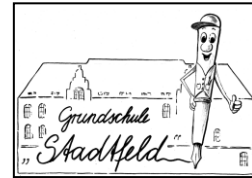


Anmeldung Ethik / Religion
Grundschule „Stadtfeld“



Rückgabe
bitte bis spätestens an die Schule

Schulstempel

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Vorname: _____

Klasse ab neuem Schuljahr: _____

Bitte ankreuzen!

- Ich möchte, dass mein Kind am Ethikunterricht teilnimmt.
- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am katholischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Kann an der Schule kein evangelischer / katholischer Unterricht angeboten werden, nehmen die Schüler*innen am Unterricht der anderen Religionsgemeinschaft teil.

Ort, Datum

Unterschrift einer / eines Sorgeberechtigten