

Rückgabe

bitte bis spätestens \_\_\_\_\_ an die Schule

Schulanschrift (Schulstempel)

Name der Schülerin oder des Schülers: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am katholischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Sofern der gewünschte Religionsunterricht nicht eingerichtet werden kann, wird die Teilnahme am Unterricht der anderen Konfession gewünscht.
- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am Ethikunterricht teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Unterzeichnet nur eine personensorgeberechtigte Person bestätigt sie oder er, dass sie oder er das alleinige Personensorgerecht inne hat.