

Für die weiterführenden Schulen im Schuljahr 20__/20__!

Schulstempel

Name der Schülerin / 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 einer / eines Sorgeberechtigten