Anmeldung zum konfessionellen Religionsunterricht

Kind

Familienname	**Adresse**		**PLZ /Wohnort**
Vorname	**Geschlecht** **□m □w**	**Telefon**	**Handy**
Geburtsdatum	**Taufdatum**	**TaufpfarrerIn / Ort**	
Muttersprache			
Gesundheitliche Einschränkungen / Allergien			

Religionszugehörigkeit/Teilnahme konfessioneller Unterricht

Religion: □ röm.-kath. □ christkath. □ ref. / evang. □ andere □ keine/konfessionslos
Teilnahme am Religionsunterricht: □ röm.- kath. Unterricht □ christkath. Unterricht □ ref. Unterricht □ möchte nicht am konfessionellen Religionsunterricht teilnehmen

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name und Vorname Mutter	**Name und Vorname Vater**
Konfession	**Konfession**
Adresse, Wohnort (wenn abweichend vom Kind)	**Adresse, Wohnort (wenn abweichend vom Kind)**
E-Mail	**E-Mail**
Handy	**Handy**

Ort/Datum:…….. Unterschrift:……

Bitte geben Sie das Formular ausgefüllt baldmöglichst an die Klassenlehrperson / an die Kindergarten-Lehrperson zurück: