Rückgabe

bitte bis spätestens ………………….. an die Schule

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.

Mein Kind nimmt am **Ethikunterricht** teil.

Hinweis: Die Teilnahme am Ethikunterricht ist verpflichtend, wenn keine Teilnahme am

Religionsunterricht gewünscht wird oder dieser nicht erteilt werden kann.

Magdeburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten