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