



Name, Vorname (bitte DRUCKBUCHSTABEN) des Kindes

I Konfession:

<input type="checkbox"/> Evangelisch	<input type="checkbox"/> Römisch-Katholisch
--------------------------------------	---

➔ Ihr Kind nimmt automatisch am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht Klasse 1-4 teil.

II Konfession:

<input type="checkbox"/> Ohne Bekenntnis	<input type="checkbox"/> Jüdisch	<input type="checkbox"/> Islamisch sunnitischer Prägung
<input type="checkbox"/> Alevitisch	<input type="checkbox"/> Orthodox	<input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox
<input type="checkbox"/> Alt-katholisch	<input type="checkbox"/> Sonstiges Bekenntnis	

➔ Sie können entscheiden:

Mein / unser Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen:

Ich / wir stimme/n der Teilnahme meines / unseres Kindes am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht zu.

Mein / unser Kind soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen.

In diesem Fall entscheiden Sie bitte:

- Mein / unser Kind darf an den beiden jährlichen **Gottesdiensten** teilnehmen (Weihnachten, Schuljahresende).
- Mein / unser Kind darf **nicht an den Gottesdiensten** teilnehmen und soll in der Schule betreut werden.

Datum:

Unterschriften d. Erziehungsberechtigten