

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.

Oschersleben, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten