

Schulstempel der Grundschule

Rückgabe bis spätestens **27.09.2024** an die Grundschule Biederitz

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: **1** **im Schuljahr 2025/26**

**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.
- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am Ethikunterricht teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten