

Schulstempel der Grundschule

Rückgabe bis spätestens **09.10.2026** an die Grundschule Biederitz

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Vorname: _____

Klasse: **1** **im Schuljahr 2027/28**

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 der/des Personensorgeberechtigten

Hinweis: Unterzeichnet nur eine personensorgeberechtigte Person bestätigt sie oder er, dass sie oder er das alleinige Personensorgerecht hat.