



Änderung der Teilnahme am Religionsunterricht

Daten der Schülerin / des Schülers

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Klasse:	
Adresse:			
im Moment Unterricht in Religion / Prakt. Philosophie bei:			

Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter/Sorgeberechtigte:			
Nachname:		Vorname:	
Vater/Sorgeberechtigter:			
Nachname:		Vorname:	

Bitte ankreuzen!

☐ Ich bin mindestens **14 Jahre alt**, gebe für mich folgende **Ummeldung** bekannt und bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die auf der Rückseite aufgeführten **Eingangsbedingungen** informiert worden bin.

☐ Ich gebe für **meine Tochter/meinen Sohn** folgende **Ummeldung** bekannt, falls diese/r noch nicht 14 Jahre alt ist. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die auf der Rückseite aufgeführten **Eingangsbedingungen** informiert worden bin.

Bitte ankreuzen!

☐ **Anmeldung** zum Religionsunterricht zum kommenden Schulhalbjahr

☐ **Abmeldung** vom Religionsunterricht zu folgendem Datum: _____

Unterschrift der Schülerin / des Schülers (sofern mindestens 14 Jahre alt)

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten (immer erforderlich!)

Bearbeitungsvermerk für die GSG-Verwaltung (bitte nicht ausfüllen!)			1.1-20251031
Sekretariat →	Stundenplan →	SchiLD-SI-Team →	Sekretariat