

**Rückgabe bitte
an die Schule / bei Schulanmeldung**

Grundschule Nudersdorf
Dobiener Str. 01
06889 Lutherstadt Wittenberg
Tel. 034929 20284
Fax:034929 76036

Die Schülerin/Der Schüler

Name: _____

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

Hinweis: Die Teilnahme am Ethikunterricht ist verpflichtend, wenn keine Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht wird oder dieser nicht erteilt werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift einer / eines Sorgeberechtigten