

Anmeldung zum Katholischen Religionsunterricht an der Schwerpunktschule Friedrich-Schiller-Grundschule

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Herkunftsschule / Klassenstufe:

Telefon: _____

Mobil: _____

Dienstlich: _____

Email: _____

Abholvollmacht: _____

Name

Telefon

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

*Hinweis zum Datenschutz: Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden,
dass Ihre Daten bis nach Beendigung des Schuljahres gespeichert werden.*