

# 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.*