

**Meine Tochter / Mein Sohn / Ich**

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtstag

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Schule (Name und Ort)

**nimmt / nehme am Evangelischen Religionsunterricht teil.**

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift