

\_\_\_\_\_  
An die Eltern / Schülerinnen und Schüler  
der allgemein bildenden Schulen

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum


Grundschule Osterweddingen  
Dodendorfer Str. 30  
39171 Sülzetal  
Tel./Fax: 03 92 05 / 2 14 16

Schulstempel

### Information über die Einführung des Religionsunterrichts an unserer Schule

Werte Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

im kommenden Schuljahr kann an unserer Schule voraussichtlich  
evangelischer Religionsunterricht und katholischer Religionsunterricht für

die Jahrgangsstufen

angeboten werden. Alle Schülerinnen und Schüler dieser Schuljahrgänge können daran teilnehmen. Aus  
schulorganisatorischen Gründen ist es notwendig, die Anzahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer schon jetzt  
zu kennen. Deshalb bitte ich darum, dieses Schreiben bis zum \_\_\_\_\_ ausgefüllt an die Schulleitung  
zurückzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
- Schulleiterin -

< Bitte hier abtrennen und ausgefüllt an die Schule zurückgeben >

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Grundschule Osterweddingen  
Dodendorfer Str. 30  
39171 Sülzetal  
Tel./Fax: 03 92 05 / 2 14 16

Schulstempel

Mein Kind nimmt/Ich nehme im kommenden Schuljahr am evangelischen Religionsunterricht / katholischen  
Religionsunterricht / Ethikunterricht\* teil.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten /  
der Schülerin / des Schülers

\* Nichtzutreffendes streichen!