
Name des Erziehungsberechtigten

Datum

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Pestalozzi-Gymnasium
Schulleitung
Fr.-Engels-Str. 72

03172 Guben

Erklärung über Teilnahme am evangelischen/katholischen* Religionsunterricht

(*Nichtzutreffendes bitte streichen)

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit erklären wir, dass unsere Tochter/ unser Sohn, _____
Name, Vorname

ab dem Schuljahr _____ am Religionsunterricht teilnehmen wird.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw.
der Schülerin/der Schülers nach Vollendung
des 14. Lebensjahres)

Angaben zum/zur Schüler/-in

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Termin der Abgabe in der Schule: _____