



## **Abmeldung von Religionsunterricht**

| hiermit melden wir als Eltern/Erziehungsberechtigte unser Kind |   |
|--|---|
|  | aus   |
| (Vorname, Nachname)  | (Klassenstufe, Team)                        |
| vom Religionsunterricht aus folgenden                          | Gründen ab:                                 |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| Mit freundlichen Grüßen  |   |
|  |   |
|  |   |
| (Ort, Datum)   | (Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte) |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

Diesen Abschnitt bitte fristgerecht an die Klassenlehrkräfte zurückgeben.



Ratoldusstraße 29-31 78315 Radolfzell Email: sekretariat@ratoldusgms.de

Telefon: 07732-92540 Fax: 07732-925430