
Name SchülerIn

Vorname

Mein/Unser Kind gehört einer der folgenden Religionen (Konfessionen) an:

- Evangelisch
- Römisch-Katholisch
- Alevitisch
- Alt-Katholisch
- Islamisch sunnitischer Prägung
- Jüdisch
- Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)
- Syrisch-Orthodox
- Mein Kind gehört keiner Religion (Konfession) an

An der Grundschule Vellberg wird ausschließlich evangelischen und römisch-katholischen Religionsunterricht angeboten.

Mein/Unser Kind soll an folgendem Religionsunterricht teilnehmen:

- Evangelisch
- Römisch-Katholisch

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einwilligung in die Weitergabe des Namens

Wichtig: Die Einwilligung in die Weitergabe des Namens erfolgt bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres durch den oder die Erziehungsberechtigten. Mit der Vollendung des 16. Lebensjahres erklärt der/die SchülerIn selbst.

I. Einwilligung durch den oder die Erziehungsberechtigten bei SchülerInnen vor Vollendung des 16. Lebensjahres:

Hiermit willigen wir/willige ich in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unsere Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft ein. Wir nehmen /Ich nehme zur Kenntnis, dass wir/ich die Einwilligung verweigern und nach Abgabe jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen kann/können.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten