

Anmeldung zum Religionsunterricht



Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte/r

Ort und Datum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Teamschule Drensteinfurt
Sendenhorster Straße 13
48317 Drensteinfurt

Betreff: Anmeldung zum Religionsunterricht

Sehr geehrte Schulleitung,
hiermit beantrage(n) ich/wir, dass meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn

Vorname *und* Nachname

Klasse

zum nächsten Halbjahr/Schuljahr wieder am Religionsunterricht teilnehmen kann.

Mit freundlichen Grüßen,

(Erziehungsberechtigte/r)