

Schulstempel Romain-Rolland-Gymnasium Berlin, Bezirk Reinickendorf Place Molière 4, 13469 Berlin Tel: 414 01 70, Fax: 41 40 17 18
Schul-Nr. <u>12Y07</u>

Berlin, den _____

Anmeldung zum Religions- oder Weltanschauungsunterricht

Hiermit melde ich gemäß § 13 SchulG mein Kind/mich (ab Vollendung des 14. Lebensjahres) zum Religions- oder Weltanschauungsunterricht an.

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Jahrgangsstufe <u>7</u>
Name der/des Erziehungsberechtigten		Vorname der/des Erziehungsberechtigten	

Vorausgesetzt die Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft kann eine Lehrkraft zur Verfügung stellen, soll mein Kind/ich am folgenden Religions- oder Weltanschauungsunterricht in der Schule teilnehmen:

- evangelischer Religionsunterricht
- katholischer Religionsunterricht
- Lebenskundeunterricht des Humanistischen Verbandes
- islamischer Religionsunterricht
- alevitischer Religionsunterricht
- jüdischer Religionsunterricht
- buddhistischer Religionsunterricht
- syrisch-orthodoxer Religionsunterricht
- griechisch-orthodoxer Religionsunterricht

Bitte kreuzen Sie auch an, wenn Sie keinen Religions- oder Weltanschauungsunterricht wünschen.

- kein** Religions- oder Weltanschauungsunterricht

 (Datum/Erziehungsberechtigte/r bzw. Schülerin /Schüler ab dem vollendeten 14. Lebensjahr)