

Name: \_\_\_\_\_

Datum:

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An die

Geschwister-Scholl-Schule

Ingersheimer Hauptstraße 50

74564 Crailsheim

### **Abmeldung vom Religionsunterricht**

Hiermit melden wir unser Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_ vom Religionsunterricht (ev/kath/koko)

ab.

\_\_\_\_\_

Unterschrift