

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Teilnahme am kooperativ-  
konfessionellen Religionsunterricht**

Hiernit melden wir unser Kind \_\_\_\_\_

ab dem Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ am kooperativ-konfessionellen

Religionsunterricht an.

Betrifft nur die Klassen 1 und 2.

Diese Erklärung gilt bis auf schriftlichen Widerruf!

Crailsheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten