

Anmeldung zum kirchlichen Unterricht in
(2025 - 2027)

() Feudingen

() Oberndorf

Familienname des Kindes:

Vorname:

Wohnort:..... Straße:

Telefon: E-mail:

geboren am: in:

getauft am: in:

Vater: Name: Vorname:

Beruf: Religion:.....

Mutter: Name:..... Vorname:.....

geborene:

Beruf: Religion :.....

Geschwister: Name: Geburtsdatum:.....

Name: Geburtsdatum:

Name: Geburtsdatum:

Das Kind besucht folgende Schule:

Name der Schule:

Ort: Klasse:

Wir, die Erziehungsberechtigten, wollen nach bestem Vermögen dazu beitragen, dass unser Kind das Ziel des Unterrichts erreicht.

Zum regelmäßigen Besuch des Unterrichts und zum zweimaligen Gottesdienstbesuch im Monat werden wir es anhalten. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an zwei Wochenendfreizeiten (Do.-So.) teilnimmt.

Ort Datum Unterschrift