

An die  
Grundschule Glienicke  
Hauptstraße 63/64  
16548 Glienicke/Nordbahn

## Anmeldung für den evangelischen Religionsunterricht

### Meine Tochter/ Mein Sohn

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtstag

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Schule (Name und Ort)

**nimmt am Evangelischen Religionsunterricht teil.**

\_\_\_\_\_

Ort

, den

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten