**Anmeldung zum Katholischen Religionsunterricht 2024 / 2025**

**in den Räumen der Pfarrei St. Anna Schwerin**

**Kind**

Name, Vorname ……………………………………………………………….

Straße: ……………………………………………………………….

PLZ, Ort: ……………………………………………………………….

Geburtsdatum: ……………

Schule: ……………………………………………………………….

Klasse: ……………………………………………………………….

Klassenleiter/in: ……………………………………………………………….

Religion: ……………………………………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eltern**

Vorname und Name des Vaters: ................................................................

Vorname und Name der Mutter: ….............................................................

E-Mail: ……………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………….

Handy: …………………………………………………………………………...

…………………………………….

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten