

Islamische Föderation in Berlin



Anmeldeformular für den islamischen Religionsunterricht an öffentlichen Schulen

Hiermit möchte ich meine Tochter/ meinen Sohn

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____		_____
Anschrift / PLZ		Telefonnummer
Ludwig-Bechstein-Grundschule		
Schule		Klasse

für die Teilnahme am islamischen Religionsunterricht anmelden.

Berlin, den _____ Datum
_____ Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Die Teilnahme am Religionsunterricht basiert auf Freiwilligkeit. Jede(r) Schüler bzw. Schülerin entscheidet nach der Vollendung des 14. Lebensjahres selbst über die Teilnahme. Der Widerruf der Teilnahme am Religionsunterricht sollte möglichst mit Wirkung zum Beginn eines Schulhalbjahres erfolgen.

Islamische Föderation in Berlin – Boppstr. 4 – 10967 Berlin – Tel: 030 / 692 38 72 – Fax: 030 / 695 08 218

www.if-berlin.de – mail@if-berlin.de

Eingetragen beim Amtsgericht Berlin – Charlottenburg VR 62 47 Nz