



Katholisches **Pfarramt St. Paulus**

Dielsdorf, Regensberg, Steinmaur, Neerach, Bachs und Wehntal

## Anmeldung zum Religionsunterricht

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Natel-Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Taufdatum: \_\_\_\_\_ Taufpfarre: \_\_\_\_\_

(Bitte Kopie des Taufscheines beilegen)

Name/Vorname Vater: \_\_\_\_\_

Name/Vorname Mutter: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter: \_\_\_\_\_