



**Erfassung der Religionszugehörigkeit
zur Planung der in Hessen angebotenen
Religionsunterrichte**

FÜR DIE SCHÜLERAKTE

Schulstempel

Mein Sohn / meine Tochter _____,

geboren am _____, **gehört folgender Kirche /**

Relionsgemeinschaft an: (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kirche | <input type="checkbox"/> Unitarische freie Religionsgemeinde |
| <input type="checkbox"/> Katholische Kirche | <input type="checkbox"/> Jüdische Gemeinde |
| <input type="checkbox"/> Altkatholische Kirche | <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat |
| <input type="checkbox"/> Syrisch-Orthodoxe Kirche | <input type="checkbox"/> DITIB Hessen (sunnitisch) |
| <input type="checkbox"/> Andere Orthodoxe Kirchen | <input type="checkbox"/> Alevitische Gemeinde Deutschland |
| <input type="checkbox"/> Mennonitisch | <input type="checkbox"/> Freireligiös |
| <input type="checkbox"/> Siebenten-Tags-Adventisten | |

Sonstige / Keine Religionszugehörigkeit

Teilnahme am ev./kath. Religionsunterricht

Datum

Unterschrift