

BONIFATIUSSCHULE FULDA

Fritzlärer Straße 6
36039 FULDA
Tel.-Nr. 06 61 / 5 63 52
FAX: 06 61 / 952 90 98
poststelle@bonifatiuschule.
fulda.schulverwaltung.hessen.de

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

Datum

Unterschrift der Eltern

**Alle weiteren Einzelheiten ergeben sich aus dem Erlass Religionsunterricht vom
03. September 2014 (ABI S. 685), insbesondere aus Abschnitt VI.**