



STAATLICHES SCHULAMT MANNHEIM

68165 Mannheim Augustaanlage 67

## Modellprojekt Islamischer Religionsunterricht

Anmeldung für Schüler der \_\_. Klasse/Lerngruppe:

	<i>bitte hier ausfüllen</i>	
Schule:	<b>Theodor-Heuss-Schule</b>	<b>Am Unteren Tor 1</b>
	<b>Sinsheim</b>	
	(Name)	(Straße, Hausnummer)
Schulleitung:	<b>T. Engelhardt, GMS-Rektor</b>	<b>74889 Sinsheim</b>
		(PLZ, Ort)
Mein/Unser Kind:	(Name)	(Vorname)
soll am Modellprojekt Islamischer Religionsunterricht ab dem Schuljahr 20__/__ teilnehmen.	<input type="checkbox"/> sunnitisch	<input type="checkbox"/> alevitisch
Die Erziehungsberechtigten:	(Namen)	(Straßen, Hausnummer)
		(PLZ, Ort)
	(Datum, Ort)	(Unterschrift)