

.....
Name der Schülerin | des Schülers

Entscheidung zum Ethik- und Religionsunterricht

Mein Kind soll ab **Klasse 5** den Unterricht in folgendem Fach besuchen:

- Ethik
- Evangelische Religion
- Katholische Religion

Wichtige Informationen für die Oberschule!

Mein Kind hat eine diagnostizierte Lese-Rechtschreib-Schwäche

- JA (**bitte Kopie der Bestätigung beifügen**)
- NEIN

Mein Kind war Inklusionsschüler in der Grundschule

- JA (**bitte Art ankreuzen | Bericht beilegen**)
- NEIN

- Art:
- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Autismus | <input type="checkbox"/> Hören |
| <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich | Wir bestätigen, die Informationen zum Aufnahmeverfahren gelesen und die Hinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten erhalten zu haben.

Ich | Wir willigen ein, dass die Schule mich | uns per E-Mail kontaktieren darf.

Folgende E-Mail darf genutzt werden:

.....
Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte