Bestätigung der Teilnahme am Schulreligionsunterricht

Katholische Kirche
Pfarre Vösendorf
Pfarrverband Am Petersbach

Hiermit bestätige ich, dass der/die Schüler/in (Vor-/Nachname)

……..

im Schuljahr …….. am röm.-kath. Religionsunterricht der Schule (Name + Adresse)

…….teilnimmt.

Ort/Datum:…… (Unterschrift des/r Religionslehrers/in) …….