

# Anmeldung

## für die Teilnahme am Islamischen Unterricht

Vor- / Nachname des Schülers:

---

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Tel. Eltern: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Eltern: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_