IRGW – Religionsschule
Anmeldeformular

Schüler:

Name, Vorname: ……
Geburtsdatum: ……
Strasse, Hausnummer: ……
PLZ: …… Ort: ……
Telefon: ……
Handy: ……
E-Mail: ……
Fax: ……

IRGW-Mitglied: ☐ ja ☐ nein
Geschlecht: ☐ m ☐ w
Bar-/Bat-Mizwa: ☐ ja ☐ nein

Schule:

Name der Schule: ……
Adresse: ……
……
Telefon der Schule: ……
Klasse: ……
Klassenlehrer/in: ……
Schulleiter/in: ……

…… ……
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Religionsunterricht (wird von der IRGW ausgefüllt)

Aufgenommen in die Religionsschule der IRGW am: ……
Religionslehrer: ……
Klasse: ……
Tag: ……
Zeit: ……
Ort: ……

Informationswesen / IRGW

Religionsschule der Israelitischen Religionsgemeinschaft Württembergs (IRGW)

Hospitalstraße 36 | 70174 Stuttgart | www.irgw.de/schule
Tel. 0711 / 228 36-28 | Fax. 0711 / 228 36-165