בס"ד

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 | kerzhner@irgw.de | www.irgw.de/schule
Tel. 0711 / 228 36-26 o. -0 | Fax. 0711 / 228 36-18