

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich besuche den Religionsunterricht lieber in:

Schöftland  Kölliken

Mailadresse: \_\_\_\_\_ HandyNr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

**Bitte kreuze** für den Religionsunterricht **alle deine möglichen Wochentage an, mindestens zwei:**

Man kann auch ein eigenes Zeitfenster von 90 Minuten oder ein anderer Wochentag dazu schreiben.

- Dienstags um 17:15-18:45 Uhr (Schoggi-Brot-Früchte-Zvieri)
- Mittwochs um 12:00-14:00 Uhr (inkl. einfache Verpflegung)
- Donnerstags um 17:15-18:45 Uhr (Schoggi-Brot-Früchte-Zvieri)
- \_\_\_\_\_

**Eltern:**

Mailadresse: \_\_\_\_\_ HandyNr. für Eltern-Infos: \_\_\_\_\_

**Wir sind einverstanden, dass Fotos**, auf denen unsere Familie sichtbar ist, für interne Zwecke wie Elternabende und Ihre allgemeinen Medien wie Pfarreiblatt und Pfarreihomepage **verwendet werden dürfen**.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Bei Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung und freue mich auf die ausgefüllte Antwortkarte.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Unterschrift Elternteil: \_\_\_\_\_

Cecile Wendling **Kath. Pfarrei Heilige Familie**, Birkenweg 8, 5040 Schöftland  
079 326 22 23, [cecile.wendling@pfarrei-schoeftland.ch](mailto:cecile.wendling@pfarrei-schoeftland.ch), [www.pfarrei-schoeftland.ch](http://www.pfarrei-schoeftland.ch)