

\_\_\_\_\_  
(Name der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

Realschule Triberg  
Ignaz-Schöller-Straße 1  
78098 Triberg

## **Bestätigung**

Mein/our Sohn / meine/unsere Tochter \_\_\_\_\_, Kl. \_\_\_\_\_  
nimmt mit allen Rechten und Pflichten (inkl. versetzungserheblicher Notengebung) am  
katholischen / evangelischen Religionsunterricht teil.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)