

# SYNAGOGEN-GEMEINDE KÖLN

## Anmeldung zum Zentralkurs "Jüdische Religionslehre"

Hiermit melde ich mich / meine(n) Tochter / Sohn verbindlich zum Zentralkurs "Jüdische Religionslehre" für das 1. Halbjahr **2014/2015** an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die für die erbrachten Leistungen gegebene Note zum Halbjahresende der Schule mitgeteilt und auf dem Zeugnis aufgeführt wird.

**Name des Schülers, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Name und Adresse der Schule:** \_\_\_\_\_

**Klasse nach den Ferien:** \_\_\_\_\_

**Name der Eltern:** \_\_\_\_\_

**Adresse**

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**Mobilnummer:** \_\_\_\_\_

**Mobilnummer der Eltern:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Köln, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers)