

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)