

# GYMNASIALES SCHULZENTRUM „FELIX STILLFRIED“ STRALENDORF

Verbundene Regionale Schule und Gymnasium mit Grundschule  
Schule in Trägerschaft des Amtes Stralendorf



## Anmeldung zum Besuch der Jahrgangsstufe 1

Hiermit melde(n) ich/wir meine/unsere Tochter / meinen/unsere(n) Sohn am  
**Gymnasialen Schulzentrum „Felix Stillfried“ Stralendorf an.**

Unser Kind besucht gegenwärtig die Kita: .....

### Personalangaben des Schülers / der Schülerin:

Familienname: ..... Vorname: .....  
(wie in der Geburtsurkunde eingetragen)

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

### Sorgeberechtigte:

1. Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: dienstl.: ..... privat: .....  
mobil: .....

2. Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: dienstl.: ..... privat: .....  
mobil: .....

3. E-Mail:

.....

**Krankenversicherung:** ..... mitversichert bei: .....

### Religionsunterricht

Auszug aus dem Schulgesetz für das Land Mecklenburg-Vorpommern § 7:

(1) Der Religionsunterricht ist an öffentlichen Schulen ordentliches Unterrichtsfach. Er wird in Übereinstimmung mit den Grundsätzen der betreffenden Kirchen oder Religionsgemeinschaften erteilt.

Mein / unser Kind nimmt am **Religionsunterricht** evangelisch   
(Bitte ankreuzen!) katholisch  teil.

(2) Die Erziehungsberechtigten [...] entscheiden über die Teilnahme am Religionsunterricht. Für Schüler, die vom Religionsunterricht abgemeldet worden sind [...], wird Unterricht in Philosophieren mit Kindern erteilt.

Mein / unser Kind wird hiermit verbindlich vom Religionsunterricht abgemeldet.

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten