



Evangelische Schule Steglitz
Beymestraße 6/7, 12167 Berlin
Fax: 030/ 791 60 21

Name des Kindes: _____

Sind Sie Mitglied der Evangelischen Kirche Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz bzw. einer *anderen Glaubensgemeinschaft*?

M u t t e r

Ja Nein

andere Religionszugehörigkeit

V a t e r

Ja Nein

andere Religionszugehörigkeit

Zu welcher Kirchengemeinde gehören Sie? _____

Bestätigung durch das Pfarramt:

Unterschrift

Stempel