



römisch-katholische
Pfarre Perchtoldsdorf

BESTÄTIGUNG

der Teilnahme am Religionsunterricht 2025/26

Hiermit wird bestätigt, dass _____

(Vorname, Nachname)

im Schuljahr 2025/26 den katholischen Religionsunterricht besucht.

Schule:

Unterschrift **Religionslehrer/in**

Ort und Datum