



römisch-katholische
Pfarre Perchtoldsdorf

BESTÄTIGUNG

der Teilnahme am Religionsunterricht 2026/27

Hiermit wird bestätigt, dass _____

(Vorname, Nachname)

im Schuljahr 2026/27 den katholischen Religionsunterricht besucht.

Schule:

Unterschrift **Religionslehrer/in**

Ort und Datum