

Nordring 9  
76344 Eggenstein-Leopoldshafen  
Tel: 07247 / 21182  
Fax: 07247 / 22558  
info@grundschule-leopoldshafen.de

## Antrag auf Teilnahme am Religionsunterricht für Schülerinnen und Schüler, die nicht der jeweiligen Religionsgemeinschaft angehören

Hiermit beantragen wir, dass unser Sohn/unsere Tochter \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ für das Schuljahr \_\_\_\_\_ als ordentliche Schülerin am Religionsunterricht teilnehmen darf.

Bitte den gewünschten Unterricht ankreuzen:



evangelisch



katholisch

Uns ist bekannt, dass dadurch automatisch eine Leistungsmessung, sowie ein Eintrag im Zeugnis erfolgt.

Unterschrift aller erziehungsberechtigten Personen:

Name in Druckschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name in Druckschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass eine Zustimmung nur erfolgen kann, wenn die jeweilige Religionsgemeinschaft ihr Einverständnis gibt, und es auch aus schulverwaltungstechnischen Gründen keine Einwände gibt.

---

**Dem Antrag wird**

**stattgegeben/nicht stattgegeben**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_