

Absender (Name und Anschrift des Antragstellers)

---

---

---

Stempel der Schule

Grundschule Pöcking Sternweg 2 82343 Pöcking Tel.: 08157-901720 Fax: 08157-901723 Mail: sekretariat@grundschule-poecking.de	
--	---

**ANTRAG AUF TEILNAHME**  
am  
**katholischen Religionsunterricht**   
**evangelischen Religionsunterricht**   
als ordentlichem Lehrfach

**1. Antrag des Erziehungsberechtigten / des volljährigen Schülers**  
**Hiermit wird beantragt, dass die/der Schüler/in**

Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

gemäß KMS Nr. VI.2-5 S 4402. 1/6/5 vom 21.10.2009 am oben angegebenen Religionsunterricht als Pflichtfach nach Maßgabe der Schulordnung teilnehmen kann.

**Begründung (für Genehmigung unbedingt erforderlich):**

---

---

---

Ich bin davon unterrichtet, dass der katholische bzw. evangelische Religionsunterricht nach Inhalt und Form als bekenntnisgebundener Unterricht erteilt wird. Die Pflicht zum Besuch des Ethikunterrichtes entfällt erst nach Genehmigung dieses Antrages.

**2. Religionszugehörigkeit**

Die/der Schüler/in gehört keiner Religionsgemeinschaft an.

Die/der Schüler/in gehört der Religionsgemeinschaft \_\_\_\_\_

an, für die Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach nicht eingerichtet ist. Deren Zustimmungserklärung liegt diesem Antrag bei.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

**3. Stellungnahme der zuständigen Lehrkraft für kath.  / evang.  Religionslehre**

Mit der Zulassung der/des o. g. Schülerin/Schülers zur Teilnahme am Unterricht in

katholischer Religionslehre  evangelischer Religionslehre bin ich

einverstanden  nicht einverstanden .

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft

Zutreffendes bitte ankreuzen

