

Antragsteller Name:
Wohnort:
Straße:
Telefonnr.:
Email:

Antrag

auf Zustimmung zum Besuch des Religionsunterrichts einer anderen Konfession

Religionsgem. -Name:
Ort:
Straße:
Telefonnr.:
Email:

Hiermit teile ich als Erziehungsberechtigter mit, dass ich für mein Kind

Name: _____

Klasse: _____

- die Teilnahme zum römisch-katholischen Unterricht
- die Teilnahme zum evangelischen Religionsunterricht

an der Schule

Gymnasium Höchstadt a.d.Aisch
Bergstraße 4
91315 Höchstadt a.d.Aisch

beantrage.

Ich bitte um Ihre Zustimmung/Genehmigung.

Datum Unterschrift

Einverstanden: _____
Datum Unterschrift
Relionsgemeinschaft