

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