

Teilnahme am Religions- bzw. Philosophieunterricht

Für Schülerinnen und Schüler **unter** 14 Jahren



Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	

Ich habe von den Bestimmungen zur Teilnahme am Religions- und Philosophieunterricht (siehe INFO-Papier der Fachschaften evangelische Religion, Katholische Religion und Philosophie) Kenntnis genommen.

Ich nehme hiermit folgende Änderung vor:

- Ich möchte, dass meine Tochter / mein Sohn am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich möchte, dass meine Tochter / mein Sohn am katholischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich möchte, dass meine Tochter / mein Sohn am Philosophieunterricht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten