

## Teilnahme am Religions- bzw. Philosophieunterricht

Vor- und Nachname der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

**Ich nehme hiermit folgende Änderung vor:**

**Für Eltern / Erziehungsberechtigte von Schülerinnen und Schülern bis 14 Jahre:**

- 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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Bei Schülerinnen und Schülern von 12 - 14 Jahren Kenntnisnahme der Schülerin / des Schülers:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

**Für religionsmündige Schülerinnen und Schüler (ab 14 Jahren):**

- Ich möchte am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.
- Ich möchte am katholischen Religionsunterricht teilnehmen.
- Ich möchte am Philosophieunterricht teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Bei Schülerinnen und Schülern ab 14 Jahren Kenntnisnahme der / des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten