

Absender (Name und Anschrift des Antragstellers)

---

---

---

Stempel der Schule

Grund- und Mittelschule „Am Goldenen Steig“  
Froschau 10  
94133 Röhrnbach  
[sekretariat@gms-roehrbach.de](mailto:sekretariat@gms-roehrbach.de)  
08582 91115

## 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 in Bayern 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

#### 4. **Kenntnisnahme der Schulleitung**

Zur Kenntnis genommen und weitergeleitet an die zuständige kirchliche Schulbehörde:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

**Bitte leiten Sie den vorliegenden Antrag weiter an das jeweils zuständige:**

Bischöfliches Ordinariat Passau  
HA Schulen und Hochschule  
Domplatz 7

94032 Passau

Evang.-Luth. Kirche  
Schulreferentin FRG  
Pfarrerin Sonja Schuster  
Hochstraße 2  
94481 Grafenau

#### 5. **Stellungnahme des** **(Erz-)Bischöflichen Ordinariates**

**Stellungnahme des**  **Evang.-Luth. Dekanates**

Die Zustimmung zur Teilnahme am

katholischen Religionsunterricht

evangelischen Religionsunterricht

wird erteilt

wird nicht erteilt

Die Genehmigung gilt widerruflich für die Dauer des Besuchs der betreffenden Schulart in Bayern.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### 6. **Zurück an die Schule / Entscheidung der Schulleitung**

Die Schülerin/der Schüler wird zur Teilnahme am

katholischen Religionsunterricht

evangelischen Religionsunterricht

als Pflichtfach zugelassen

nicht zugelassen

Eine Ablehnung aus schulorganisatorischen Gründen ist der dzuständigen kirchlichen Schulbehörde mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

Zutreffendes bitte ankreuzen