

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule)

\_\_\_\_\_  
(Schulnummer)

**Anmeldung zum Religionsunterricht**  
**in Verantwortung der Katholischen Kirche**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Klasse)

nimmt ab Schuljahr \_\_\_\_\_ am katholischen Religionsunterricht an der o. g. Schule teil.

Ist die Bildung einer Lerngruppe in der Schule (vgl. Ziffer 4 Abs.3 AV RU) nicht möglich, gilt die Anmeldung auch für die Teilnahme am katholischen Religionsunterricht in den Räumen der Schwerpunktschule:

\_\_\_\_\_  
Name der Schwerpunktschule

\_\_\_\_\_  
Name der Lehrkraft

Die Anmeldung gilt bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten\*  
oder des/ der religionsmündigen Schülers/in\*)

\*Nichtzutreffendes bitte streichen.

\_\_\_\_\_  
**Verteiler:**

Original            zuständige Lehrkraft bzw. kirchliche Stelle  
Kopie                Schülerakte