

---

Vorname Nachname

---

Straße Nummer

---

PLZ Ort

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn  
\_\_\_\_\_ während des römisch-katholischen  
Religionsunterrichtes, weil sie / er nicht daran teilnimmt, das Schulhaus  
verlassen darf und übernehme für diese Zeit die Verantwortung über meine  
Tochter / meinen Sohn.

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten