



Robert-Koch-Realschule der Stadt Dortmund

Befreiung vom evang. und kath. Religionsunterricht

Name des/der Schüler/-in:	Klasse:
Name des/der Religionslehrers/-in	

Datum	Willenserklärung des/der religionsmündigen Schüler/-in (Unterschrift): (nach Vollendung des 14. Lebensjahres)
Datum	Unterschrift der Eltern zur • Kenntnisnahme bei religionsmündigen Schüler/-innen: • Willenserklärung bei religionsunmündigen Schüler/-innen (unter 14 Jahren):

Kenntnisnahme:

Unterschrift des/der Religionslehrer/-in:
Unterschrift des/der Klassenlehrer/-in: