

Absender:



BISTUM PASSAU
SCHULEN UND
HOCHSCHULE

Bischöfliches Ordinariat Passau
HA Bildung und Evangelisierung
Abteilung Schulen und Hochschule
Domplatz 7
94032 Passau
(FAX 0851/393-9094101)

Antrag auf Freistellung vom Religionsunterricht

Ort, Datum

Fortbildung (Thema): _____

Termin: _____

Eine Vertretung seitens des Schulreferats kann nicht zur Verfügung gestellt werden.

Stellungnahme der Schulleitung(en):

(Name der Schule)

(Name der Schule)

wird zugestimmt wird abgelehnt

wird zugestimmt wird abgelehnt

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

Unterschrift Schulleitung/ Stempel Schule

Unterschrift Schulleitung/ Stempel Schule