

---

(Name des/der Erziehungsberechtigten)

---

(Straße, Hausnummer)

---

(PLZ, Wohnort)

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

An die Schulleitung  
der Raphael-Schule Eslohe

**Antrag auf Befreiung vom Religionsunterricht**

Hiermit beantrage/n ich/wir für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_

Klasse \_\_ die Befreiung vom Religionsunterricht.

Mir/Uns ist bewusst, dass mein/unser Kind ggf. aus organisatorischen Gründen (Aufsichtspflicht) im gleichen Raum z. B. an individuellen Aufgaben / Fördermaterialien arbeiten wird. Es besteht kein Anspruch auf Ersatzunterricht.

---

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)