

Antrag auf Zustimmung der OBKD zum Besuch von Religionsunterricht einer anderen Konfession

an die Orthodoxe Bischofskonferenz in Deutschland (OBKD)

Koordination für orthodoxen Religionsunterricht in Bayern



Per Fax an 089/24 24 36 60

Zutreffendes bitte ankreuzen
nicht Zutreffendes bitte streichen

1. Antragsteller

Hiermit teile ich als Erziehungsberechtigte(r)

_____ wohnhaft in
Vorname Nachname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Telefon Fax E-Mail

mit, dass der Schüler / die Schülerin mit Religionszugehörigkeit „orthodox“ (ox) einer der folgenden Diözesen der OBKD,

- 1. Griechisch-Orthodoxe Metropole von Deutschland, Exarchat von Zentraleuropa (K.d.ö.R)
- 2. Exarchat der orthodoxen Gemeinden russischer Tradition in Westeuropa
- 3. Ukrainische Orthodoxe Eparchie von Westeuropa
- 4. Antiochenisch-Orthodoxe Metropole von Deutschland und Mitteleuropa
- 5. Berliner Diözese der Russischen Orthodoxen Kirche des Moskauer Patriarchats (K.d.ö.R)
- 6. Russische Orthodoxe Diözese des orthodoxen Bischofs von Berlin und Deutschland (K.d.ö.R)
- 7. Diözese von Frankfurt und ganz Deutschland der Serbischen Orthodoxen Kirche
- 8. Rumänische Orthodoxe Metropole für Deutschland, Zentral- und Nordeuropa (K.d.ö.R)
- 9. Bulgarische Diözese von West- und Mitteleuropa
- 10. Diözese für Deutschland und Österreich der Georgischen Orthodoxen Kirche

_____ Klasse
Vorname Nachname
der unten genannten Schule, an keinem orthodoxen Religionsunterricht (ORU) teilnehmen kann. Es wird hiermit die Zustimmung der OBKD für die Teilnahme am
 römisch-katholischen evangelischen Religionsunterricht beantragt.

_____ Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Für den Fall, dass orthodoxe Schülerinnen und Schüler, die nicht einer der oben genannten Diözesen der OBKD angehören (z. B. äthiopisch-orthodox, syrisch-orthodox...), den Religionsunterricht einer anderen Konfession besuchen sollen, ist ein Antrag auf Zustimmung zum Besuch des Religionsunterrichts einer anderen Konfession an die entsprechenden Vertreter der jeweiligen Kirche zu richten.

2. Schule

_____ Faxnummer der Schule
Für den/die o.a. Schüler/Schülerin wird an unserer Schule derzeit kein ORU erteilt.

Datum Unterschrift der Schulleitung
Stempel der Schule

3. Entscheidung der OBKD

Die Zustimmung zur Teilnahme am anderskonfessionellen Religionsunterricht wird

- widerruflich für die Dauer des Besuchs der betreffenden Schulart in Bayern erteilt.
- nicht erteilt.

Begründung: _____

_____ Datum Unterschrift

Koordination des Orthodoxen Religionsunterrichts in Bayern