



## Antrag auf vorübergehende Befreiung vom aktiven Sportunterricht (Jg. 5-13)

Auf Grund des beigefügten ärztlichen Attests beantrage ich eine Befreiung von der aktiven Teilnahme am Sportunterricht. Es besteht eine Anwesenheitspflicht.

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <hr/>                                     |
| Name/ Vorname des Schülers/ der Schülerin |

---

Klasse/ Jahrgang

---

Sportlehrkraft

Zeitraum vom 

---

 bis 

---

---

Datum

---

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten  
oder der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers  
oder der/des alleinigen Sorgeberechtigten

*Diesen Antrag bitte im zuständigen Sekretariat abgeben!*

.....

### Der Antrag auf Befreiung vom aktiven Sportunterricht wird

- ☐ **genehmigt:** ☐ **nicht genehmigt.**  
Die sportlichen Leistungen werden bewertet und es werden Ersatzleistungen erbracht.
- ☐ an das Regionale Landesamt für Schule und Bildung in Braunschweig weitergeleitet.

---

Datum

---

Schulleiterin

#### Verteiler:

Sportlehrkraft 

---

 (Bitte den Schüler/ die Schülerin informieren!)

Klassenlehrer/-in bzw. Tutor/-in 

---

Kopie zur Kenntnisnahme an Eltern 

---

Eingabe EDV /Schülerakte 

---