



Antrag auf vorübergehende Befreiung vom aktiven Sportunterricht (Jg. 5-11)

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

_____ Name/ Vorname des Schülers/ der Schülerin
--

Klasse/ Jahrgang

Sportlehrkraft

Zeitraum vom _____ bis _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder
der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers

Diesen Antrag bitte im zuständigen Sekretariat abgeben!

Der Antrag auf Befreiung vom aktiven Sportunterricht wird

nicht genehmigt

genehmigt.

Datum

Schulleiterin

Verteiler:

Sportlehrkraft _____ (Bitte den Schüler/ die Schülerin informieren!)

Klassenlehrer/-in bzw. Tutor/-in _____

Kopie zur Kenntnisnahme an Eltern _____

Eingabe EDV /Schülerakte _____