



## 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 \_\_\_\_\_