



Name und Anschrift Antragsteller

---

---

---

**Antrag auf Sportbefreiung**

Hiermit beantrage(n) ich/wir für

meine/unsere Tochter ..... Klasse: .....  
Name des Kindes

meinen/unseren Sohn ..... Klasse: .....  
Name des Kindes

eine Befreiung vom Sportunterricht in der Zeit vom ..... bis .....

Der Grund für den Antrag auf Befreiung:

---

---

**Ein fachärztliche Bescheinigung liegt vor**

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des/r volljährigen Schülers/in

---

**Stellungnahme der Schulleitung:**

Antrag wird  genehmigt

nicht genehmigt

Die Anwesenheit in den Sportunterricht sowie die Mitarbeit in den kognitiven Phasen ist dennoch erforderlich. Die Anweisungen der Sportlehrkraft sind zu befolgen.

.....  
Datum

.....  
Katja Schader, OStD

Kopie ▶ Sportlehrkraft  
Kopie ▶ Klassenleitung