



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