

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Sportlehrer: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Sportbefreiung

1. Antrag für das Schuljahr \_\_\_\_\_

2. Antrag auf a) vollständige Befreiung \_\_\_\_\_

b) teilweise Befreiung \_\_\_\_\_

3. Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

4. Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
der/des Erziehungsberechtigten

5. Anlage des ärztlichen Attestes vom \_\_\_\_\_

6. Freistellung durch den Schulleiter:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Scherer/ Schulleiter

7. Kenntnisnahme durch den Sportlehrer/in:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Sportlehrer/in

Hinweis: 1. Der Antrag kann nur unter Hinzufügung des ärztlichen Attestes bearbeitet werden.

2. Anträge auf teilweise Befreiung sollten konkrete Hinweise enthalten, welche Übungen trotz vorhandener Einschränkungen durchgeführt werden können.