



Antrag auf Befreiung von Sport aus gesundheitlichen Gründen



für das Schuljahr _____

Name: _____

Klasse: _____ Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Klassenleitung: _____

Ich beantrage die Befreiung vom Sportunterricht, weil für mich eine der folgenden Voraussetzungen gegeben ist:

- Ärztliches Attest** (unbedingt beifügen, **Zeitdauer: 1 Schuljahr muss enthalten sein**)
- Umschüler/innen (nur unter besonderen Voraussetzungen, z.B. Umschulung aus orthopädischen Gründen)

(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

**Kenntnisnahme des
Ausbildungsbetriebes:**

Kenntnisnahme Klassenleitung:

(Datum, Unterschrift, Stempel)

(Datum, Klassenleitung)

Die Klassenlehrkraft

- trägt die Schülerin/ den Schüler in Webuntis aus der Schülergruppenzuordnung im Fach Sport aus
- trägt die Befreiung ins Notenblatt ein

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass schulische Veranstaltungen verpflichtend sind, auch wenn diese in den befreiten Unterricht von Deutsch, Ethik, Religion und Sport fallen.

Kenntnisnahme der Schülerin/des Schülers:

Datum, Unterschrift