

## Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Name/Vorname: ..... Klasse: .....

Grund: .....

Dauer (voraussichtlich) bis: .....

Ärztliches Attest liegt vor:             ja             nein

Grad der Befreiung:                     ganz             teilweise in: .....

Anwesenheit im SU notwendig     ja             nein

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (zugleich Bestätigung: Falls eine Anwesenheit während des Sportunterrichts nicht notwendig ist, hat meine Tochter/mein Sohn unterrichtsfrei. Eine Aufsichtspflicht der Schule besteht in diesem Falle nicht.)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

Genehmigung durch den Schulleiter:            Kenntnisnahme der Fachlehrkraft für Sport:  
Anwesenheit im SU notwendig     ja     nein

.....  
Datum                    M. Thalhammer, OStD

.....  
Datum                    Unterschrift