

Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht zur Vorlage beim Schulleiter

<input type="checkbox"/> mich	
Ich beantrage, Übungen	vom Sportunterricht bzw. von einzelnen
<input type="checkbox"/> meine(n) Tochter / Sohn	
zu befreien und bitte für diesen Zweck um Ausstellung einer schulärztlichen Bescheinigung.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in

Schüler/in bzw. Auszubildende/r	Erziehungsberechtigte/r
_____	_____
Name	Vor- und Zuname
_____	_____
Vorname	Straße, Hausnummer
_____	_____
geboren am	PLZ Wohnort
_____	_____
Klasse	Telefon
_____	_____

Schulärztliche Bescheinigung

Der/Die genannte Schüler/-in bzw. Auszubildende ist	<input type="checkbox"/> vorübergehend	erkrankt.
	<input type="checkbox"/> dauerhaft	
Ich halte es für erforderlich, dass er/sie von dem/den		
<input type="checkbox"/> Sport überhaupt	<input type="checkbox"/> Schnellkeitsübungen	<input type="checkbox"/> Kraftübungen
<input type="checkbox"/> folgenden Übungen:	<input type="checkbox"/> Dauerübungen	<input type="checkbox"/> Schwimmen
_____	(bitte Zutreffendes ankreuzen und	
ggf. ergänzen)	befreit wird.	
Dauer der Freistellung (vorübergehend max. 6 Monate):		

Bemerkungen:		

_____	Stempel, Unterschrift	
Ort, Datum		

Genehmigungsvermerk der Schule

Genehmigt: _____	Ablage Klassenakte: _____	Kopie: _____
Datum/Schulleiter	Datum/Klassenlehrer	Datum/Sportlehrer