

Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Absender

Vor- und Nachname der sorgeberechtigten Person: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail, optional: _____

Empfänger

Name der Schule: _____

Sportlehrkraft / Klassenleitung: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Ort, Datum: _____ , _____ / _____ / _____

Betreff: Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für mein Kind eine Befreiung vom Sportunterricht für den unten genannten Zeitraum beziehungsweise von bestimmten sportlichen Belastungen.

1. Angaben zum Kind

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____

Klasse: _____

2. Zeitraum

Von: _____ / _____ / _____

Bis: _____ / _____ / _____

☐ Befreiung für eine einzelne Sportstunde

- ☐ Befreiung für mehrere Sportstunden
- ☐ Befreiung für den oben genannten Zeitraum

3. Umfang der Befreiung

- ☐ Vollständige Befreiung vom Sportunterricht
- ☐ Teilnahme am Unterricht ohne aktive sportliche Belastung
- ☐ Befreiung nur von folgenden Übungen / Belastungen:

4. Grund

Der Antrag erfolgt aus folgendem Grund:

5. Nachweis

- ☐ Eine ärztliche Bescheinigung ist beigelegt.
- ☐ Eine ärztliche Bescheinigung wird nachgereicht.
- ☐ Es liegt derzeit keine ärztliche Bescheinigung vor.
- ☐ Sonstiger Nachweis: _____

Ich bitte um Prüfung meines Antrags und um entsprechende Berücksichtigung im Sportunterricht.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift sorgeberechtigte Person

Vor- und Nachname: _____

Für die Schule – optional

- ☐ Befreiung genehmigt
- ☐ Teilweise Befreiung genehmigt
- ☐ Befreiung nicht genehmigt

Bemerkung:

Datum: _____ / _____ / _____

Unterschrift Lehrkraft / Schule