

Name:

Anschrift:

Antrag auf eine Sportbefreiung _____

Mein Sohn/meine Tochter/das Kind _____ wird

am/von _____ bis _____

nicht am Sportunterricht der Klasse _____ teilnehmen.

Grund: _____

ein ärztliches Attest liegt vor (Bitte das Original anhängen.)

Er/sie wird sich bemühen, den versäumten Unterrichtsstoff und die Leistungskontrollen in Absprache mit dem Fachlehrer nachzuholen.

Hiermit beantragen wir eine Sportbefreiung.

Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)