

Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht aus gesundheitlichen Gründen¹

Name, Vorname des Kindes:

Lerngruppe/Klasse:

Hiermit beantrage/n ich/wir für meine/unsere Tochter mein/unser Sohn eine Befreiung vom Sportunterricht bis zum

Begründung²:

.....
.....
.....

☐ **kein** ärztliches Attest

☐ ärztliches Attest beigelegt bei Befreiung mehr als einer Woche

Datum: Unterschrift:

Stellungnahme des Sportlehrers³ (bis eine Woche):

Dem Antrag auf Sportbefreiung wird

☒ **nicht** stattgegeben.

☐ stattgegeben.

Datum: Unterschrift:

Stellungnahme der Schulleitung³ (bis eine Woche):

Dem Antrag auf Sportbefreiung wird

☒ **nicht** stattgegeben.

☐ stattgegeben.

Datum: Unterschrift:

¹ gemäß RdErl. des MK „Befreiung vom Schulsport“, Pkt. 2 vom 11.03.1997

² Mit der Nennung der gesundheitlichen Beeinträchtigung fällt es dem Sportlehrer leichter, auf die besonderen Bedürfnisse Ihres Kindes einzugehen.

³ gemäß RdErl. des MK „Richtlinien zum Schülerstammblatt und zum sonstigen Datenbestand an allgemeinbildenden Schulen, berufsbildenden Schulen und Schulen des Zweiten Bildungsweges des LSA“ vom 20. 6. 1995, Nr. 1 und Anlage werden Antrag und Stellungnahme zur Schülerakte genommen.