

Name der/des Schüler/in: _____

(bei Minderjährigen die/der Erziehungsberechtigte/r): _____

Klasse: _____

Sportlehrer: _____

Datum: _____

Berufsbildende Schulen 1 Aurich
Am Schulzentrum 15

26605 Aurich

Antrag auf Befreiung vom Schulsportunterricht

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn / mich _____

Befreiung vom Sportunterricht vom _____ bis zum _____

Begründung: (Dem Antrag muss ein ärztliches Attest beigelegt werden, wenn die Befreiung über einen Monat hinaus gehen soll.)

Unterschrift Schüler/in

ggf. Unterschrift d. Erziehungsberechtigte/r

Sollte die Schulleitung dem Antrag nicht zustimmen, ist Ihre Tochter / Ihr Sohn bzw. sind Sie verpflichtet, am Sportunterricht teilzunehmen. Anderenfalls wird im Zeugnis die Note „ungenügend“ eingetragen.

=====

Stellungnahme d. Sportlehrer/in: Der o.g. Antrag wird

() befürwortet → Teilnahme am Sportunterricht ist () erwünscht / () nicht erwünscht.
() nicht befürwortet

Datum

Unterschrift

=====

Stellungnahme des Schulleiters:

Dem Antrag auf Sportbefreiung wird () stattgegeben () nicht stattgegeben

Datum

Unterschrift