

## Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht zur Vorlage bei der Schulleitung

Ich beantrage,  mich  
 meine/n Tochter/Sohn  
 vom Sportunterricht bzw. von einzelnen Übungen zu befreien und bitte für  
 diesen Zweck um Ausstellung einer schulärztlichen Bescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

### Schüler/in bzw. Auszubildende/r

Name

Vorname

geboren am

Klasse

### Erziehungsberechtigte/r

Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

## Schulärztliche Bescheinigung

Der/Die genannte Schüler/in bzw. Auszubildende ist  vorübergehend  
 dauerhaft erkrankt.

Ich halte es für erforderlich, dass er/sie von dem/den

Sport überhaupt  Schnelligkeitsübungen  Kraftübungen  
 Dauerübungen  Schwimmen  folgenden Übungen:

befreit wird.

(bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. ergänzen)

Dauer der Freistellung): \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

## Genehmigungsvermerk der Schule

Genehmigt: \_\_\_\_\_ Ablage Klassenakte: \_\_\_\_\_ Kopie: \_\_\_\_\_  
 Datum/Schulleiter Datum/Klassenlehrer Datum/Sportlehrer