Antrag auf Sportbefreiung

Sehr geehrte Frau Wolschke,

_____, _____, Klasse _____
Name, Vorname

kann am _____._____._____ **bzw.** vom _____._____._____ bis _____._____._____

wegen _____

(bitte Zutreffendes ankreuzen)
O am Sportunterricht gänzlich nicht aktiv teilnehmen (nur Teilnahme am Theorieteil und ggf. Helfer/in).
O bei folgenden Übungen/Disziplinen nicht aktiv teilnehmen:

_____.

(Bei einer Befreiung vom Sportunterricht von mehr als einer Woche wird ein ärztliches Attest benötigt.)

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____
Datum Unterschrift Elternteil / Erziehungsberechtigte/r

✂ ----------

Antrag auf Sportbefreiung

Sehr geehrte Frau Wolschke,

_____, _____, Klasse _____
Name, Vorname

kann am _____._____._____ **bzw.** vom _____._____._____ bis _____._____._____

wegen _____

(bitte Zutreffendes ankreuzen)
O am Sportunterricht gänzlich nicht aktiv teilnehmen (nur Teilnahme am Theorieteil und ggf. Helfer/in).
O bei folgenden Übungen/Disziplinen nicht aktiv teilnehmen:

_____.

(Bei einer Befreiung vom Sportunterricht von mehr als einer Woche wird ein ärztliches Attest benötigt.)

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____
Datum Unterschrift Elternteil / Erziehungsberechtigte/r