

---

### Befreiung vom Schulsport

Für die Schülerin / den Schüler

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

beantragen wir eine Befreiung vom Sportunterricht vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Grund: \_\_\_\_\_

Ärztliches Attest:  liegt vor und ist beigelegt  liegt nicht vor

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten

---

---

### Befreiung vom Schulsport

Für die Schülerin / den Schüler

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

beantragen wir eine Befreiung vom Sportunterricht vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Grund: \_\_\_\_\_

Ärztliches Attest:  liegt vor und ist beigelegt  liegt nicht vor

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten

---

---

### Befreiung vom Schulsport

Für die Schülerin / den Schüler

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

beantragen wir eine Befreiung vom Sportunterricht vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Grund: \_\_\_\_\_

Ärztliches Attest:  liegt vor und ist beigelegt  liegt nicht vor

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Sorgeberechtigten

---