**Antrag auf Befreiung von Sportrandstunden**

In Ausnahmefällen (längerfristige Erkrankung oder Verletzung) können **Sportrandstunden**

auf Antrag der Erziehungsberechtigten unter Vorlage eines ärztlichen Attestes entfallen.

Unser Sohn/Unsere Tochter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_

kann aus gesundheitlichen Gründen am Sportunterricht in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nicht teilnehmen. *Ein entsprechendes ärztliches Attest (im Original) ist diesem Antrag beigefügt.*

Wir sind damit einverstanden, dass er/sie

den Unterricht erst zur 3. Unterrichtsstunde beginnt.

nach der vierten Stunde nach Hause gehen darf.

nach der \_\_\_. Stunde nach Hause gehen darf (falls der Sportunterricht nachmittags stattfindet).

**Die Befreiung wird wirksam, wenn sie zuerst durch die Sportlehrkraft und danach durch die Schulleitung genehmigt wurde. Wir entbinden die Schule damit von der Aufsichtspflicht für diese Unterrichtsstunden.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** Der Antrag wird befürwortet. nicht befürwortet. |  | **2.** Der Antrag wird genehmigt. nicht genehmigt. |
| Datum Unterschrift der **Sportlehrkraft** |  | Datum Unterschrift der **Schulleitung** |