



Rosa-Luxemburg-Straße 11
01844 Neustadt in Sachsen
Telefon: 03596 / 58510
E-Mail: fr-schiller-ms@t-online.de
Internet: www.schillerschule-neustadt.de

Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Mein/unser Kind: Klasse:

kann am/vom: bis einschließlich:

nicht am Sportunterricht teilnehmen.

Begründung:

Über Art und Umfang der Befreiung vom Sportunterricht aus gesundheitlichen Gründen entscheidet bis zu einer Dauer von vier Wochen der Sportlehrer.

Die Befreiung ab einer Dauer von einer Woche ist von der Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses abhängig.

Ab der Dauer von vier Wochen bedürfen Schulsportbefreiungen aus gesundheitlichen Gründen der amtsärztlichen (jugendärztlichen) Bestätigung.
Sofern der Befreiungsgrund offenkundig ist, kann auf die Vorlage der ärztlichen Zeugnisse verzichtet werden.
Darüber entscheidet die Schulleiterin.

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten