

Befreiung vom Sportunterricht

Schuljahr: _____

Schüler/in:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Ausbildungsberuf _____ Schulabschluss _____ Klasse _____

Schultag(e) _____ Unterrichtsraum Nr. _____

Name der Lehrkraft im Fach Sport _____ Der Sportunterricht findet statt _____
Tag, Stunde

Ich beantrage die Befreiung von der Teilnahme am Sportunterricht nach BaySchO § 20.

Begründung:

- ☐ ärztliches Attest (siehe Anlage) ☐ andere Begründung; Belege sind beigelegt

Regensburg, _____ Datum _____
Unterschrift Schüler/in und Erziehungsberechtigte falls minderjährig

Kenntnisnahme des Betriebes/Kostenträgers:

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden/Kostenträgers

Bitte reichen Sie den Antrag über die Klassenleitung ein. (Frist: 3 Wochen nach Unterrichtsbeginn)

Sachlich richtig und vollständig: _____
Name der Klassenleitung Unterschrift der Klassenleitung**Der Antrag wird**

- ☐ **genehmigt** für das lfd. Schuljahr. Die Klassenleitung verständigt die Sportlehrkraft mittels Kopie des genehmigten Antrags.
- ☐ **abgelehnt**, weil _____

Regensburg, _____ Datum _____
Schulleitung

- ☐ **Ablage im Schülerbogen!** ☐ **Ausfertigung für den/die Schüler/in**