



LUDWIG-POVEL-SCHULE

**Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht**

Als Erziehungsberechtigte(r) beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn

....., Klasse.....  
(Vor- und Nachname)

am .....

im Zeitraum vom ..... bis zum .....

die Befreiung vom aktiven Sportunterricht

wegen .....  
(Grund für Befreiung)

Ein ärztliches Attest liegt bei.

Ein ärztliches Attest liegt nicht bei.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



LUDWIG-POVEL-SCHULE

**Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht**

Als Erziehungsberechtigte(r) beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn

....., Klasse.....  
(Vor- und Nachname)

am .....

im Zeitraum vom ..... bis zum .....

die Befreiung vom aktiven Sportunterricht

wegen .....  
(Grund für Befreiung)

Ein ärztliches Attest liegt bei.

Ein ärztliches Attest liegt nicht bei.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)