



Antrag auf Beurlaubung vom Sportunterricht

.....
(Name, Vorname d. Schülers / Schülerin)

.....
(Datum)

Sehr geehrte Frau / geehrter Herr,

hiermit möchte ich Sie bitten, meine Tochter / meinen Sohn für den Zeitraum
..... von der aktiven Teilnahme am Sportunterricht zu befreien.

Grund / Bemerkungen:
.....
.....
.....
.....

Mit freundlichem Gruß

.....
Unterschrift Eltern bzw. Schüler/in bei Volljährigkeit

Unbedingt beachten:

Sollte die Beurlaubung länger als eine Woche erfolgen, kann die Vorlage eines ärztlichen Attests verlangt werden.
Ab einer Überschreitung von vier Wochen ist hierfür beigefügtes Formular verbindlich.
[gemäß VV-Schulbetrieb vom 29.06.2010, Punkt 10]

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG
zur Vorlage bei der Schule

(Name)

leidet an einer Gesundheitsstörung, die eine Teilnahme am Sportunterricht aus ärztlicher Sicht nicht gestattet/nur bei folgenden Übungen gestattet:

Geeignete Übungen

Stützübungen

Hang- und Streckübungen

Bodenturnen

Wurf- und Stoßübungen

Sprünge

Läufe

Schwimmen

Tauchen

Wasserspringen

Sportspiele:

Handball

Fußball

Basketball

Volleyball

Raum für besondere Hinweise und Bemerkungen:

Die Bescheinigung gilt vom _____ bis _____

Datum

Unterschrift/Stempel