



Antrag auf Sportbefreiung (ohne ärztliches Attest¹)

Mein Kind: _____

Klasse: _____

kann am: _____

kann vom: _____ bis: _____

aufgrund: _____

nicht am Sportunterricht teilnehmen!

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

¹ **Achtung:** Dauert die Krankheit/der Grund der Sportbefreiung länger als 3 Tage an, so ist ein ärztliches Attest vorzulegen.