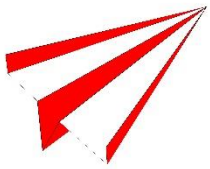
Fallstein-Gymnasium Osterwieck
Fachschaft Sport
Mauerstraße 13
38835 Osterwieck
Tel.: 039421-74133
Fax: 039421 - 74136



…… ……

Name Erziehungsberechtigte(r) Ort, Datum

Antrag auf Sportbefreiung

Sehr geehrte Frau/ Sehr geehrter Herr …… ,

hiermit bitte ich Sie, meine Tochter / meinen Sohn, …… ,

aus der Klasse ……..

☐ am ……..

☐ vom …….. bis zum ……..

von der aktiven Teilnahme am Sportunterricht zu befreien.

Meine Tochter / Mein Sohn kann aus folgendem Grund nicht am Sportunterricht teilnehmen:

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Ärztliches Attest liegt vor.

☐ Ärztliches Attest liegt nicht vor.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)