

Antrag auf ganzjährige Befreiung vom Sportunterricht

Name, Vorname

Klasse

Geburtsdatum

Klassenleitung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht für das Schuljahr: _____

Ein für das gesamte Schuljahr gültiges und zeitlich begrenztes ärztliches Attest liegt dem Antrag bei.

Datum, Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

Kenntnisnahme durch den Ausbildungsbetrieb

Da Sie als Auszubildende/ Auszubildender Ihre Auszubildende/ Ihren Auszubildenden für die Berufsschule freistellen, bitten wir Sie, durch Unterschrift und Firmenstempel Ihre Kenntnisnahme von dieser Befreiung zu bestätigen.

Ich nehme den o. g. Antrag zur Kenntnis:

Datum

Name, Unterschrift der/des Auszubildenden + Stempel d. Ausbildungsbetriebs

Interner Vermerk (wird durch die Klassenleitung bearbeitet!):

☐ Attest im Anhang

☐ genehmigt am / vom _____ Datum, Unterschrift Klassenleitung

☐ Eintrag in WebUntis (Klassenbuch) erfolgt

☐ Sportlehrkraft informiert

☐ WebUntis-Team informiert: webuntis@bsinfo.eu

☐ ASV-Team informiert: asv@bsinfo.eu

➔ Ablage in den Schüler*innenpapieren