



ENTSCULDIGUNG DER NICHT-TEILNAHME AM SPORTUNTERRICHT¹

Meine Tochter/Mein Sohn/Ich.....
(Vor- und Zuname)

Klasse: Klassenlehrkraft:

kann/konnte am
(Datum)

wegen

- Krankheit
- Verletzung
- Sonstigem

.....
(Grund der Nicht-Teilnahme)

nicht am Sportunterricht teilnehmen.

bei Minderjährigkeit:

bei Volljährigkeit:

.....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

.....
Ort, Datum Unterschrift Schüler*in

Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes:

.....
Ort, Datum Unterschrift Ausbilder*in

.....
Betriebsstempel

¹ § 7 Abs. 2 Allgemeine Schulordnung: Befreiung von den Leibesübungen über zwei Unterrichtstage hinaus wird auf Grund eines ärztlichen, bei längerer Dauer als zwei Monate auf Grund eines amtsärztlichen Zeugnisses, dessen Kosten die Antragsteller zu tragen haben, vom Schulleiter gewährt.

