



Über die Sportlehrkraft
an die Schulleitung

Antrag auf Befreiung von Sport
nach § 20 Abs. 3 BaySchO (Bayerische Schulordnung)

Datum:

- Hinweise:**
1. Nach der BaySchO können Schülerinnen und Schüler nur von Sport ganz oder teilweise befreit werden, wenn durch ein **fachärztliches Zeugnis** nachgewiesen wird, dass eine Teilnahme wegen körperlicher Beeinträchtigung nicht möglich ist.
 2. Die Berufsschule kann ein schulärztliches Zeugnis verlangen.
 3. **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**
 4. **Bitte Ausbildungsbetrieb (Kanzlei, Notariat, Amt etc.) angeben.**
 5. **Bei Minderjährigen bitte die Erziehungsberechtigten angeben.**

Antragssteller/in:

Ich beantrage eine Befreiung vom Sportunterricht. **Ein fachärztliches Zeugnis liegt bei.**

Name	Vorname	Klasse	Unterschrift Antragsteller/in
------	---------	--------	-------------------------------

Stellungnahme der Sportlehrkraft

Befreiung befürwortet ja nein zeitl. befristet bis

Besuch bei Schularzt empfohlen ja nein

Unterschrift der Sportlehrkraft

Entscheidung der Schulleitung über den Antrag für Schuljahr /

- Sport befreit bis
- beim **Schulärztlichen Dienst** vorsprechen
- nicht befreit

Datum	Schulleitung
-------	--------------

I. Abdruck an Sportlehrkraft

II. an Klassenleitung

III. Abdruck an Ausbildungsbetrieb

.....
Ausbildungsbetrieb

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

