

# An die Beruflichen Schulen

(Wirtschaftsschule, FOS/BOS, Hotelfachschule,  
Oststraße 38, 86825 Bad Wörishofen



## Antrag auf Sportbefreiung (nur in Verbindung mit einem ärztlichen Attest möglich)

\_\_\_\_\_  
Datum der Befreiung

\_\_\_\_\_  
Uhrzeit - von/bis

### Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Schüler/in: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Klassenleitung

### Grund der beantragten Befreiung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

→ Ärztliches Attest liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

#### Schulleitung:

- genehmigt, keine Anwesenheitspflicht des Schülers/der Schülerin erforderlich  
 nicht genehmigt, Anwesenheitspflicht des Schülers/der Schülerin ist erforderlich

\_\_\_\_\_  
Anmerkungen der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters

\_\_\_\_\_  
Datum