

Haus Käthe Kollwitz: Käthe-Kollwitz-Platz 1  
Telefon: +49 3941 441062  
Fax: +49 3941 442540

Haus am Johannesbrunnen: Johannesbrunnen 34  
Telefon: +49 3941 24227  
Fax: +49 3941 601657

Name Erziehungsberechtigte(r)

Ort, Datum

## Antrag auf Sportbefreiung

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr ,

hiermit bitte ich Sie, meine Tochter / meinen Sohn,

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

---

Erziehungsberechtigte(r)