

Hinweise zum Antrag auf Freistellung vom aktiven Sportunterricht

Liebe Eltern, Schülerinnen und Schüler,

wir bitten alle Erziehungsberechtigten bzw. Schülerinnen und Schüler ab 18 Jahren für zukünftige Anträge das beigefügte Formular „Freistellung vom aktiven Sportunterricht“ zu benutzen und auf eigene handschriftlich angefertigte Befreiungen zu verzichten.

Hierbei sei nochmal zu erwähnen, dass Freistellungen im Schulsport nur in besonderen Ausnahmefällen und in der Regel zeitlich begrenzt auf Antrag der Erziehungsberechtigten erfolgen können.

Über eine bis zu einer Woche dauernde Freistellung vom Sportunterricht aus gesundheitlichen Gründen entscheidet der Sportlehrer bzw. die Sportlehrerin.

Eine Freistellung über eine Woche hinaus kann er (sie) nur aufgrund eines ärztlichen Zeugnisses aussprechen.

Für Schülerinnen und Schüler, die vorübergehend vom Schulsport befreit sind, besteht Anwesenheitspflicht, sofern diese nicht aus besonderen Gründen im Einzelfall aufgehoben wird. Auch für Schülerinnen und Schüler, denen körperliche Aktivitäten untersagt sind, bieten sich im Sportunterricht vielfältige Möglichkeiten einer sinnvollen Teilnahme (z.B. Mitgestaltung der Unterrichtssituation, Erwerb von Kenntnissen, etc.) im Rahmen des zumutbaren Gesundheitszustandes an.

Sportliche Grüße

Fachbereich Sport Evangelische Schule Cottbus Gymnasium

Antrag auf Freistellung vom aktiven Sportunterricht

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____,

hiermit beantrage ich, dass mein Kind: _____, Kl./Kurs: _____

am _____ in der _____. Stunde nicht am aktiven Sportunterricht teilnehmen muss.

Begründung: _____

Mir ist bewusst, dass bei anhaltenden körperlichen Beschwerden, die länger als eine Woche dauern, eine Sportbefreiung von einem Arzt benötigt wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Antrag auf Freistellung vom aktiven Sportunterricht

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____,

hiermit beantrage ich, dass mein Kind: _____, Kl./Kurs: _____

am _____ in der _____. Stunde nicht am aktiven Sportunterricht teilnehmen muss.

Begründung: _____

Mir ist bewusst, dass wir bei anhaltenden körperlichen Beschwerden, die länger als eine Woche dauern, eine Sportbefreiung von einem Arzt benötigen.

Datum: _____

Unterschrift: _____