

# WILHELM-DIESS-GYMNASIUM PÖCKING

Naturwissenschaftlich-technologisches und Sprachliches Gymnasium (0259)

Dr.-Karl-Weiß-Platz 2 · 94060 Pocking · Fon 08531 91760 · Fax 08531 917650 · schule@wdg-pocking.de · www.wdg-pocking.de

## Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Name/Vorname: ..... Klasse: .....

Grund: .....

Dauer (voraussichtlich) bis: .....

Ärztliches Attest liegt vor:  ja  nein

Grad der Befreiung:  ganz  teilweise in: .....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (zugleich Bestätigung: Falls eine Anwesenheit während des Sportunterrichts nicht notwendig ist, hat meine Tochter/mein Sohn unterrichtsfrei. Eine Aufsichtspflicht der Schule besteht in diesem Falle nicht.)

....., den .....

Ort

Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Anwesenheit im SU notwendig  ja  nein

Genehmigung durch den Schulleiter:

Kenntnisnahme der Fachlehrkraft für Sport:

.....  
Datum

.....  
StD Thalhammer

.....  
Datum

.....  
Unterschrift