

Ansuchen um Freistellung vom Sportunterricht

gem. §11 Abs. 6 SchUG

Name:

Klasse:

Dauer: von – bis:

- 1. Quartal
- 2. Quartal
- 3. Quartal
- 4. Quartal

Begründet durch: ärztliches Attest
 Gutachten der Schulärztin/des Schularztes

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift Schüler*in bei Volljährigkeit

Die Leitung des RG Modellschule Graz gibt dem Ansuchen statt
 nicht statt

Datum

Unterschrift Schulleitung