



An die Schulleitung der Gustav-Walle-Mittelschule

Antrag auf Befreiung vom aktiven Sportunterricht

Hiermit bitte ich darum, meine Tochter/ meinen Sohn

_____, Klasse _____

aus gesundheitlichen Gründen bzw. krankheitsbedingt

am _____ von der aktiven Teilnahme am Sportunterricht

zu befreien.

Anmerkung/Grund:

(Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)