

Befreiung vom Sport

Schüler/in: _____

Gruppe: _____ Gruppenleiter/in: _____

Wann wird eine Befreiung vom Sport gewünscht?

von: _____ bis: _____

Warum wünschen Sie eine Befreiung vom Sport? (Bitte kurze Erläuterung!)

Datum: _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Von der **Gruppenleitung** zur Kenntnis genommen:

Datum: _____

Unterschrift

Befreiung vom Sport

Schüler/in: _____

Gruppe: _____ Gruppenleiter/in: _____

Wann wird eine Befreiung vom Sport gewünscht?

von: _____ bis: _____

Warum wünschen Sie eine Befreiung vom Sport? (Bitte kurze Erläuterung!)

Datum: _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Von der **Gruppenleitung** zur Kenntnis genommen:

Datum: _____

Unterschrift