

Antrag auf ein Ersatzfach für Sport in der MSS

Name SchülerIn _____

Stammkurs _____

Ich / wir beantragen gemäß des beigefügten Attests aus gesundheitlichen Gründen eine Befreiung vom Sportunterricht vom _____ bis _____ und die entsprechende Zuweisung eines Ersatzfaches.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) / volljährige(r)SchülerIn

Anlage: Ärztliches Attest

Von der MSS-Leitung auszufüllen:

Ersatzfach / Kurs : _____

Kursleitung : _____

Erstattet : _____

Folgeattest : _____

Anmerkungen:

Datum, Unterschrift MSS-Leitung