

Absender

Berlin, _____

Isaac-Newton-Schule
Zeppelinstr. 76-80
12459 Berlin

z.H. Frau/Herr _____

Antrag auf Sportbefreiung

Sehr geehrte(r) Frau/Herr _____,

hiermit beantrage(n) ich/wir die Sportbefreiung unserer Tochter/unsere Sohn

_____ Kl. _____ vom _____ bis _____

laut Empfehlung des behandelnden Arztes.

Gleichzeitig bitte(n) ich/wir aufgrund der Dauer der Sportbefreiung um eine
Teilbenotung/keine Benotung im Fach Sport.*

(*Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Anlage: ärztliches Attest