**BEFREIUNG VOM UNTERRICHT BEWEGUNG UND SPORT**

Die Schülerin/ der Schüler \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
aus der Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_ wird auf Grund des beigefügten ärztlichen Gutachtens vom Fach Bewegung und Sport für die Dauer   
von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ befreit.

Die Schülerin/ der Schüler darf in den RANDSTUNDEN nach Hause entlassen werden, wenn die Eltern mittels Unterschrift für die Beaufsichtigung des Kindes sorgen. Andernfalls wird das Kind während dieser Zeit einer anderen Klasse zugewiesen. Dies gilt auch, wenn VOR und NACH dem Unterricht in Bewegung und Sport weiterer Unterricht erfolgt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oberhamberger Margit, Direktion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Als Erziehungsberechtigte/r erkläre ich mit meiner Unterschrift, die Aufsichtspflicht während der Unterrichtsbefreiung für mein Kind zu übernehmen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_