

ANSUCHEN

Von den **Eltern** auszufüllen: *[Zutreffendes bitte ankreuzen!]*

Der/die **Schüler:in** _____, Klasse: _____ sucht um
Gewährung einer (Teil-) Befreiung vom Pflichtunterricht „*Bewegung und Sport*“ aus
längerfristigen gesundheitlichen Gründen an (mindestens 2 Wochen, siehe SCHUG § 11 (6)).

- ☐ Falls der Unterricht aus „*Bewegung und Sport*“ in Randstunden stattfindet, ersuchen wir,
unseren Sohn / unsere Tochter für diese Stunden vom Unterricht freizustellen. Unser
Sohn / unsere Tochter darf in diesen Stunden später kommen / früher nach Hause
gehen.
- ☐ Ein ärztliches Attest liegt dem Ansuchen bei.

Datum / Unterschrift Eltern

Von der **Schulärztin** auszufüllen: *[Zutreffendes bitte ankreuzen!]*

Der/die Schüler:in ist für den **Zeitraum** _____

- ☐ **teilbefreit**, nimmt am Unterricht teil und kann bei ausgewählten Inhalten mitmachen.
Von folgenden Inhalten wird aus ärztlicher Sicht abgeraten:
- ☐ **befreit**, ist im Unterricht anwesend, kann aber aktiv nicht am Unterricht teilnehmen.
Der/die Schüler:in kann aber unterstützend und organisatorisch (Schiedsrichtertätigkeit,
...) eingesetzt werden. Wenn der Unterricht auf Rand-
stunden fällt, kann der/die Schüler:in zusätzlich vom
Unterricht freigestellt werden (*siehe Direktion*).

Datum / Unterschrift Schulärztin

Von der **Direktion** auszufüllen: *[Zutreffendes bitte ankreuzen!]*

- ☐ Der/die Schüler:in ist von der Schulärztin vom Unterricht „*Bewegung und Sport*“ **befreit**
und wird auf Ansuchen der Eltern für diesen Zeitraum zusätzlich für den Unterricht
„*Bewegung und Sport*“ in den Randstunden
von der Teilnahme **freigestellt**.

Datum / Unterschrift Direktion

Zur Kenntnis genommen:

Datum / Unterschrift BSP-Lehrer:in

Datum / Unterschrift Klassenvorstand