

Ansuchen um Turnbefreiung nach § 11 Abs. 6 SCHUG

für Klasse:.....im Schuljahr /

An die
Direktion des BG-BRG Leoben
Moserhofstraße 5
8700 Leoben

Leoben, am.....

Aufgrund der vorliegenden ärztlichen Bestätigung wird um Befreiung von der Teilnahme am Pflichtgegenstand Leibesübungen für obgenannten Schüler/obgenannte Schülerin

von..... bis gebeten.

.....
Unterschrift des Schülers/der Schülerin Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ärztliche Bestätigung

Die erbetene Befreiung ist gesundheitlich begründet.

Diagnose:

- | | |
|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Turnbefreiung | von.....bis..... |
| <input type="checkbox"/> Schwimmbefreiung | von.....bis..... |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletikbefreiung | von.....bis..... |
| <input type="checkbox"/> Gymnastikbefreiung | von.....bis..... |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Befreiung | von.....bis..... |

.....
Unterschrift des Schularztes/der Schulärztin

Zahl:..... Eingangdatum:.....

Obiges Ansuchen wird genehmigt / nicht genehmigt.

.....
Direktor

Klassenvorstand:.....Klasse:.....im Schuljahr: /

Unter Zahl:.....wurde dem Schüler/der Schülerin

von.....bis.....eine
 Turnbefreiung Schwimmbefreiung Leichtathletikbefreiung Gymnastikbefreiung
Sonstige Befreiung

vom Schularzt/von der Schulärztin erteilt.

Die Befreiung ist dem Fachprofessor/der Fachprofessorin und dem Schüler/der Schülerin mitzuteilen sowie in das elektronische **Klassenbuch** einzutragen!