

**Familienname:** \_\_\_\_\_

Wolfenbüttel,

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Klasse des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Sportlehrkraft des Kindes:** Frau/Herr \_\_\_\_\_

Leibniz-Realschule  
z. H. Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Cranachstraße 5

38300 Wolfenbüttel

### Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Sehr geehrte/r Frau/Herr \_\_\_\_\_,

hiermit beantrage ich eine Befreiung vom Sportunterricht vom \_\_\_\_\_  
bis zum \_\_\_\_\_ für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_.

Grund für die beantragte Befreiung ist:

---

---

---

Ich füge ein ärztliches Attest bei. / Ein ärztliches Attest ist nicht beigefügt.  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)