

# ANTRAG

## auf Freistellung aus sportlichen Gründen

**Schwerpunktklasse zur Entwicklung zum Leistungssport (Unterstufe)**

|       |         |
|-------|---------|
| Name: | Klasse: |
|-------|---------|

**Genaue Bezeichnung der sportlichen Veranstaltung**

|               |                                                   |
|---------------|---------------------------------------------------|
| <u>Dauer:</u> | <u>Ort:</u>                                       |
| <u>Art:</u>   | <u>Verantwortliche/r Trainer/in, Betreuer/in:</u> |

Vor Abgabe der Freistellung muss der/die zuständige Trainer/Trainerin den Antrag unterschreiben!! Ohne Unterschrift kann das Formular nicht akzeptiert werden.

**Dauer der Freistellung**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| Beginn: _____<br><div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>(Wochentag)</span> <span>(Datum)</span> <span>(Uhrzeit)</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                        |
| Ende: _____<br><div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>(Wochentag)</span> <span>(Datum)</span> <span>(Uhrzeit)</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                        |
| Anzahl der versäumten Unterrichtsstunden: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                        |
| Entfall wichtiger Termine: <input type="checkbox"/> <u>Schularbeit</u> <input type="checkbox"/> <u>Test</u> <input type="checkbox"/> Prüfung <input type="checkbox"/> <u>Referat</u> <input type="checkbox"/> <u>Sonstiges</u>                                                                                                                                                                                                   |                              |                        |
| <small>Von dem/der Antragsteller/in sind sowohl die jeweilige Klassenvorständin und der Ausbildungskoordinator (Prof. Jarnig) bzw. die Sportwissenschaftlerin des SSLK (Frau Wohlfahrt) von der Freistellung zu verständigen. Bei mehr als 5 Schultagen muss auch der Direktor informiert werden. Diese bestätigen mit ihrer Unterschrift von der Freistellung in Kenntnis gesetzt worden zu sein bzw. genehmigen diese.</small> |                              |                        |
| Klassenvorstand/in:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sportwissenschaftlerin URG-L | Ausbildungskoordinator |

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Dieses Formular ist gewissenhaft, vollständig und den Tatsachen entsprechend auszufüllen und dem Ausbildungskoordinator\*in – rechtzeitig zur Genehmigung vorzulegen. Unberechtigtes Fernbleiben vom Unterricht zieht sowohl entsprechende schulische als auch sportliche Maßnahmen nach sich. **Die Eltern als Antragsteller übernehmen für alle Haftungsfragen die alleinige Verantwortung.**

|                                     |              |                                           |
|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|
| Eingelangt am:                      | Anmerkungen: | Unterschrift<br>Ausbildungskoordinatorin: |
| Genehmigt: <input type="checkbox"/> |              |                                           |
| Abgelehnt: <input type="checkbox"/> |              |                                           |