



**leisten lachen leben**

**Ansuchen um Befreiung vom Sportunterricht (Nachmittag)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

SportlehrerIn: \_\_\_\_\_

Jahr/Semester: \_\_\_\_\_

trainiert im Verein: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

die Sportart: \_\_\_\_\_

bei TrainerIn: \_\_\_\_\_

im Ausmaß von:

Wochentag:	Von:	Bis:	Stunden*:
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

\*ohne Fahrtstrecken

Um Befreiung wird angesucht durch:

\_\_\_\_\_  
Für den Verein Graz, am

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r Graz, am