

Antrag auf Befreiung/Teilbefreiung vom Sportunterricht bei mehr als vier Wochen

Rechtsgrundlage: lt. RdErl. des MK LSA vom 11.03.1997 (SVBl. Nr. 7/1997 vom 27.05.1997)

Name, Vorname:	
Klasse:	

Grundsätzliches:

- Über die Befreiung vom Sportunterricht, die den Zeitraum von vier Wochen überschreitet, entscheidet der Schulleiter. Die Befreiung erfolgt auf der Grundlage eines ärztlichen Attests.
- Überschreitet die Sportbefreiung einen Zeitraum von drei Monaten, kann der Schulleiter bei der zuständigen Schulbehörde die Anordnung einer amtsärztlichen Untersuchung beantragen. Für den Fall einer längerfristigen Sportbefreiung für Schüler und Schülerinnen der Kursstufe des Beruflichen Gymnasiums ist ein amtsärztliches Zeugnis durch den Schulleiter bei der zuständigen Schulbehörde zu veranlassen.
- Vollständige oder teilweise Sportbefreiungen sind nicht über ein Schuljahr auszudehnen. Sie sind ggf. neu zu beantragen.
- Laut Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt sind die von der aktiven Teilnahme am Sportunterricht befreiten Schülerinnen und Schüler zur Anwesenheit verpflichtet, wenn es der Freistellungsgrund zulässt. Sie können in den kognitiven Lernprozess einbezogen werden und Aufgaben z. B. als Schiedsrichter, Helfer oder Protokollant erfüllen. Ausnahmen von der Anwesenheitspflicht stellen äußere Bedingungen dar, die für den Gesundheitszustand der sportbefreiten Schüler nicht zuträglich sind. Sie nehmen dann zeitweilig am Unterricht einer anderen Klasse teil, jedoch ohne Benotung.
- Schülerinnen und Schüler mit Teilbefreiung erhalten eine Zeugnisnote. Der Umfang der Sportbefreiung ist auf dem Zeugnis zu vermerken. Bei vollständiger Sportbefreiung ist statt der Note die Befreiung auf dem Zeugnis zu vermerken.

Ich beantrage die Befreiung/Teilbefreiung vom Sportunterricht von: _____ bis: _____	
<input type="checkbox"/>	aus gesundheitlichen Gründen (Attest als Anlage beigefügt)
<input type="checkbox"/>	aus religiösen Gründen (Begründung ist als Anlage beigefügt)
Ort, Datum, Unterschrift des Schülers	Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Schulische Belange stehen:	
<input type="checkbox"/>	nicht entgegen
<input type="checkbox"/>	entgegen (Beantragung amtsärztliches Gutachten)
Ort	Datum
Unterschrift der Schulleitung	

Version	001	erstellt	geprüft	freigegeben	Seite
Stand	03.02.2022	am:	03.02.2022	18.08.2022	17.11.2022
Datei	Moodle\Lehrerhandakte\3\2\6	durch:	KAS	POL	HÖF
					1 von 1