

FREISTELLUNGSANSUCHEN SPORT-BRG TURNSTUNDEN



Familienname: Klasse:

Vorname:

Verein: Dauer:

Betreffende Stunden bitte ankreuzen.

	MO	DI	MI	DO	FR
Trainings- zeiten	1.	1.	1.	1.	1.
	2.	2.	2.	2.	2.
	3.	3.	3.	3.	3.
	4.	4.	4.	4.	4.
	5.	5.	5.	5.	5.
	6.	6.	6.	6.	6.
	7.	7.	7.	7.	7.
	8.	8.	8.	8.	8.
	9.	9.	9.	9.	9.
	10.	10.	10.	10.	10.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift der/des Trainerin/Trainers

Wird von der Schule ausgefüllt.

	zur Kenntnis genommen (Unterschrift)	NICHT genehmigt	Unterschrift	Begründung
Direktor				
Sportkoordinator				

HINWEIS: Die Kooperation ist an den schulischen Lernerfolg gebunden. Die Freistellung innerhalb der Kooperation kann im Ausmaß bis zu 50% des vorgegebenen Stundenausmaßes für Bewegung und Sport gewährleistet werden.