

Fächerbefreiung alle Ausbildungsrichtungen

Städtische Berufsschule
für Spedition und Touristik
Luisenstraße 29; 80333 München
Telefon (089) 233 32 601 / 602
Telefax (089) 233 32 603



Landeshauptstadt
München
**Referat für
Bildung und Sport**

Antrag auf Befreiung von Sport aus gesundheitlichen Gründen für das Schuljahr _____

Sport

Ich beantrage die Befreiung vom Sportunterricht, weil für mich eine der folgenden Voraussetzungen gegeben ist:

- Ärztliches Attest (unbedingt beifügen, **Zeitdauer: 1 Schuljahr muss enthalten sein**)
- Umschüler/innen (nur unter besonderen Voraussetzungen, z.B. Umschulung aus orthopädischen Gründen)

(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

- Der Antrag wird genehmigt.
- Der Antrag wird nicht genehmigt.

(Datum, Schulleitung)

Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes:

(Datum, Unterschrift, Stempel)

Ausschließlich für Berufsschulberechtigte

Falls kein Plusunterricht für die betreffende Klasse angeboten werden kann
(BaySchO §20; BSO § 4 Berufsschulberechtigte)

Antrag auf Befreiung von Religion bzw. Ethik für das Schuljahr _____

Die Schülerin / der Schüler: _____ Klasse: _____
Klassleitung _____ Datum: _____

Religion / Ethik

Ich beantrage die Befreiung vom Religions- / Ethikunterricht, **weil für mich kein Plusunterricht** (statt Religion / Ethik) angeboten werden kann **und** eine der folgenden Voraussetzungen gegeben ist:

- Allgemeine / fachgebundene Hochschulreife
- Fachhochschulreife
- Umschüler/in **und** mittlerer Schulabschluss
- Abgeschlossene Berufsausbildung **und** mittlerer Schulabschluss
- 21 Jahre **zu Beginn** des Schuljahres **und** mittlerer Schulabschluss

(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

- Der Antrag wird genehmigt.
- Der Antrag wird nicht genehmigt.

(Datum, Schulleitung)

Empfehlung des Ausbildungsbetriebes:

- Dem Antrag wird zugestimmt.
- Dem Antrag wird nicht zugestimmt.

(Datum, Unterschrift, Stempel)