

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: \_\_\_\_\_ 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)