

HAK/HAS Gmunden
Habertstraße 5
4810 Gmunden

Gmunden,

Ich ersuche Sie, meine(n) Tochter/Sohn vom Unterricht im Pflichtgegenstand Leibesübungen zu befreien.

von den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Name des/r Schülers/in			
Klasse		Klassenvorstand	
Name des Erziehungsberechtigten		<input type="checkbox"/> eigenberechtigt	
<i>Art der Befreiung</i>		<input type="checkbox"/> ganz vom Unterricht befreit <input type="checkbox"/> teilweise für folgende Aktivitäten	
<i>War es während des Unterrichts?</i>		<input type="checkbox"/> Ja (Wenn ja, bitte AUVA-Unfallbericht ausfüllen!) <input type="checkbox"/> Nein	
Dauer der Befreiung		von bis	
..... Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. eigenberechtigten Schülers			

von der Schulärztin auszufüllen

Befreiung wird erteilt: Datum: Unterschrift Schulärztin	<input type="checkbox"/> keine Befreiung <input type="checkbox"/> vom Unterricht ganz befreit von bis <input type="checkbox"/> vom Unterricht befreit wie folgt:
---	---

- Kopie an den Klassenvorstand
Eintragung ins Klassenbuch und Sokrates
durch den KV (Nur nötig, wenn die Befreiung für ein ganzen Semester gilt)
- Kopie an den BSPM-/BSPK-Lehrer

.....
Unterschrift Direktion

Handelsakademie Gmunden