



Konrad Lorenz Gymnasium
Bundesgymnasium und Bundesrealgymnasium Gänserndorf

Ansuchen

des Erziehungsberechtigten/der Erziehungsberechtigten

betreffend die Gewährung folgender Erleichterung im Fach
Bewegung und Sport für den Schüler/die Schülerin

_____ der _____ Klasse
Name

Dauer der Erleichterung/Befreiung: _____

Begründung: _____

(inkl. Kopie des Befundes mit Diagnose im Sekretariat abgeben!)

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bestätigung

der Schulärztin

Eine Turnbefreiung für die Dauer bis _____ wird befürwortet.

Anmerkungen:

Datum

Unterschrift der Schulärztin

Genehmigung durch die Direktorin:

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht einverstanden

Begründung:

Datum

Unterschrift der Direktorin