

An die Direktion des
Bundesgymnasiums und
Bundesrealgymnasiums Hallein

Schützengasse 3, 5400 Hallein

ANSUCHEN UM TURNBEFREIUNG
nach § 11 Abs. 6 SchUG

Name d. Schüler/in

Klasse

Aufgrund der vorliegenden ärztlichen Bestätigung wird um Befreiung von der Teilnahme am
Pflichtgegenstand Leibesübungen für oben genannte(n) Schüler/Schülerin

von bis ersucht.

Ärztliche Bestätigung

Die Turnbefreiung ist gesundheitlich begründet.

.....
Unterschrift u. Stempel d. Arztes/Ärztin/Krankenhauses

.....
Stempel d. Schule

Eingangsdatum:

Obiges Ansuchen wird genehmigt:

.....
Schulleiter

An Herrn/Frau Prof. KV d. Klasse

Unter Zahl wurde der Schüler/die Schülerin

von bis

von der Teilnahme am Pflichtgegenstand Leibesübungen befreit.

Die Befreiung ist dem Schüler/Fachlehrer mitzuteilen und im Klassenbuch einzutragen.