

# Ansuchen um Freistellung vom Turnunterricht

gem. §11 Abs. 6 SchUG

**Name:** .....

**Klasse:** .....

**Dauer:**  von - bis: .....

- 1. Quartal
- 2. Quartal
- 3. Quartal
- 4. Quartal

**Begründet durch:**  ärztliches Attest  
 Gutachten der Schulärztin/des Schularztes

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in bei Volljährigkeit

Die Leitung des RG Modellschule Graz gibt dem Ansuchen  statt  
 nicht statt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Direktion