

HLW Perg  
Direktion  
Machlandstraße 46  
4320 Perg

Perg, \_\_\_\_\_

**ANTRAG**

**auf Befreiung vom Besuch einzelner Pflichtgegenstände gemäß SchUG § 11 (6)**

Ich beantrage nachstehende Befreiung /Erleichterung im Unterricht für den Schüler / die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_

im Pflichtgegenstand

Bewegung u. Sport

Art der beantragten Erleichterung:

vollständige Befreiung

teilweise Befreiung

Schonung

-----  
**STELLUNGNAHME DES SCHULARZTES:**

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Befreiung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schonung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Schulärztin Dr. Monika Fröschl-Strasser

\_\_\_\_\_  
**Mag. Reinhard Furtlehner**  
Schulleiter



-----  
Dieser Abschnitt liegt bei der Schulärztin auf!

Begründung (Befunde u. Arztatteste bitte beilegen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_