

Antrag auf Training während der Schulzeit

Name Schüler*in:

Klasse / Jhrg.:

Klassenlehrer*in:

Sportart:

Trainer:

Trainingszeit:

Trainingsort:

Ausfallender Unterricht:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Stunde					
Fach					
Lehrer*in					
Stunde					
Fach					
Lehrer*in					

Nachgeführter Unterricht:

Wann: _____

Wo: _____

Lehrer: _____

Bestätigung durch Unterschrift und Datum:

Schüler*in: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Koordinator*in: _____

*Seite 2 bitte nur ausfüllen, sollte der Sportschüler durch sein Frühtraining einen zweistündig erteilten Kurs komplett versäumen.

Name: _____

Leistungserbringung (pro Quartal und Fach mind. eine Ersatzleistung):

Fach	Quartal	Leistung (Konkrete am Lehrplan orientierte Aufgabenstellung)	Abgabe	Unterschrift Lehrer*in / Schüler*in

Bestätigung durch Unterschrift und Datum:

Schüler*in: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Koordinator*in: _____

Genehmigung durch Schulleitung: