

## Antrag auf regelmäßige Befreiung vom Unterricht für Trainingszwecke

Hiermit beantragen wir die Befreiung von Unterrichtsstunden auf Grund von **parallel** stattfindenden Trainingseinheiten. Diese Befreiung muss zu Beginn jedes Schul**halb**jahres neu beantragt werden. Die Befreiung ist erst mit allen Unterschriften gültig! Das Apostelgymnasium kann diese Befreiung jederzeit widerrufen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in Beratungslehrer/in: \_\_\_\_\_

Unterrichtsfach	Tag	Stunden	Fachlehrer/ in	Kompensationsunterricht (Lehrer, Stunden, Tag)

### Vereinserklärung:

Hiermit bestätigen wir die oben genannten Angaben des Sportlers/der Sportlerin über parallel stattfindende Trainingszeiten. **Wir fügen eine entsprechende Bescheinigung unseres Vereins bei, in der wir die Förderungswürdigkeit Ihrer Schülerin/Schüler gemäß Freistellungskriterien der NRW Sportschule Köln aufgrund Spitzensportperspektive befürworten.** Die Betreuung und Beaufsichtigung des Schülers / der Schülerin wird während der o.g. Trainingszeit vom Verein bzw. Verband gewährleistet. Wege zwischen Schule und Trainingsstätte gelten nicht als Schul- und Unterrichtswege, so dass keine Aufsicht eingerichtet ist und kein Versicherungsschutz besteht.

Wir bestätigen, dass o.g. Schüler/in dem  Vereinskader -  Landeskader -  Nationalkader angehört.

\_\_\_\_\_  
Name des Vereins /Verbandes

\_\_\_\_\_  
Vertreter/in Verein oder Verband  
(Stempel + Unterschrift)

Wir erklären des Weiteren, dass die verpassten Lerninhalte im Rahmen des Kompensationsunterrichts nachgearbeitet und die vom Fachlehrer/Fachlehrerin geforderten Nachweise an einer Überprüfung des Leistungsstandes erbracht werden.

\_\_\_\_\_  
*Schüler/in*

\_\_\_\_\_  
*Fachlehrer*

\_\_\_\_\_  
*Erziehungsberechtigte/r*

\_\_\_\_\_  
*Klassenlehrer/in Beratungslehrer/in*

\_\_\_\_\_  
*Sportkoordination*

\_\_\_\_\_  
*Schulleitung*

**Köln, den** \_\_\_\_\_

**genehmigt am:** \_\_\_\_\_