

# Einverständniserklärung

**Betrifft: Sportunfähigkeit im Rahmen der sportpraktischen Prüfung im Abitur**

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

## **Einverständniserklärung im Falle einer Sportunfähigkeit im Rahmen der sportpraktischen Prüfung im Abitur**

Nach erfolgter Vorlage eines ärztlichen Attests bin ich in einem Beratungsgespräch hinsichtlich der Regelungen im Falle einer Sportunfähigkeit im Rahmen der sportpraktischen Prüfung im Abitur umfassend informiert worden.

Mir ist bekannt, dass ich die sportpraktische Prüfung zu einem späteren Zeitpunkt (frühestmöglich oder aber auch erst nach Vergabe der Abiturzeugnisse) nachholen kann.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass stattdessen meine sportpraktische Prüfung durch eine Theorie-Praxis-Prüfung ersetzt wird.

---

Ort, Datum

Schüler/in

Erziehungsberechtigte