

Befreiung vom Sport-/Schwimmunterricht (1-2 Stunden)

Mein Sohn / meine Tochter:

Klasse: _____

ist erkrankt und kann deshalb

vom: _____ bis _____

nicht am Sport-/ Schwimmunterricht teilnehmen.

O ärztliches Attest liegt bei.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Befreiung vom Sport-/Schwimmunterricht (1-2 Stunden)

Mein Sohn / meine Tochter:

Klasse: _____

ist erkrankt und kann deshalb

vom: _____ bis _____

nicht am Sport-/ Schwimmunterricht teilnehmen.

O ärztliches Attest liegt bei.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

