Sportbefreiung

Hiermit bitte ich

meinen Sohn/meine Tochter: Klasse:

für die Zeit (max. 1 Woche möglich)

 vom: bis:

vom Sportunterricht freizustellen.

Begründung:

\* Ein Arztbesuch ist vorgesehen/nicht vorgesehen.

\* Ein Arztbesuch hat stattgefunden.

\* Eine Sportbefreiung ist kostenpflichtig und kann unsererseits nicht übernommen werden.

\* Nichtzutreffendes streichen

Ort und Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten