

Ort:

Datum:

Name des Schülers/ der
Schülerin

Vorname

geb. am

Klasse

Antrag auf Freistellung vom Sportunterricht

Sehr geehrter Herr Henning,

Mein/ unser o.g. Kind kann in der Zeit

vom

bis

☐ nicht bzw.

☐ nur eingeschränkt am Sportunterricht teilnehmen.

Begründung:

Ein ärztliches Attest ist

☐ beigelegt

☐ nicht vorhanden.

Mit freundlichen Grüßen

Erziehungsberechtigte(r)