

Beurlaubung vom Sportunterricht

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Name des Schülers: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/in: _____

Sportlehrer/in: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

- Unser / Mein Sohn, ... Unsere / Meine Tochter, ...
- ist erkrankt an _____ .
- darf in der Zeit vom _____ bis zum _____ nicht am Sportunterricht teilnehmen.
- darf am _____ nicht am Sportunterricht teilnehmen.
- Ein ärztliches Attest ist beigefügt.
- Ein ärztliches Attest wird nachgereicht.

Ort/Datum

Unterschrift