

An die Schulleitung

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

<input type="text"/> Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten	<input type="text"/> Anschrift
---	-----------------------------------

<input type="text"/> Name des Kindes	<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> geb. am	<input type="text"/> Klasse
---	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Antrag auf Beurlaubung vom Sport-/Schwimmunterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

vom

bis

nicht am

- Sportunterricht
- Schwimmunterricht

teilnehmen.

Begründung:

- Ein ärztliches Attest ist beigelegt.

(Zutreffendes ist angekreuzt.)

Mit freundlichen Grüßen

<input type="text"/> Erziehungsberechtigte/r
