

Befreiung Turnunterricht



Aufgrund des ärztlichen Attests darf mein Sohn / meine Tochter

_____ der Klasse _____ dem Turnunterricht
am _____ fernbleiben.

Ich trage selbst Sorge für das spätere Bringen / frühere Abholen zur / von der Schule.

Datum, Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Befreiung Turnunterricht



Aufgrund des ärztlichen Attests darf mein Sohn / meine Tochter

_____ der Klasse _____ dem Turnunterricht
am _____ fernbleiben.

Ich trage selbst Sorge für das spätere Bringen / frühere Abholen zur / von der Schule.

Datum, Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten