

## 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