

An die Schulleitung

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

|                                                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <div></div> <div>Name, Vorname des/der<br/>Erziehungsberechtigten</div> | <div></div> <div>Anschrift</div> |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

|                                        |                                |                                |                               |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <div></div> <div>Name des Kindes</div> | <div></div> <div>Vorname</div> | <div></div> <div>geb. am</div> | <div></div> <div>Klasse</div> |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

### 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

Erziehungsberechtigte/r