

An die
Leonardo-da-Vinci-Gesamtschule
Klosterweg 40
47877 Willich

Absender:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Kind:

Klasse:

Datum:

--

Befreiung vom Sportunterricht

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich bitte darum, mein Kind für die Zeit vom

--

 bis zum

--

 vom

Sportunterricht

Schwimmen

freizustellen.

Begründung:

--

Bitte beachten Sie, dass ein ärztliches Attest bei Freistellungen über zwei Wochen erforderlich ist.

Den versäumten Unterricht wird mein Kind nacharbeiten.

Unterschrift