

An die Schulleitung

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen

Datum

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

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

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

Erziehungsberechtigte/r