MITTELSCHULE PLEICHACH-KÜRNACHTAL IN UNTERPLEICHFELD

Schulstraße 4
97294 Unterpleichfeld
Tel. 09367 472 Fax 09367 99924
schulleitung@pleichachschule.de

An die
Mittelschule Pleichach-Kürnachtal in Unterpleichfeld

Antrag auf Befreiung vom Sportunterricht

Der Schüler / Die Schülerin

_____,
(Name, Vorname)

Klasse _____

soll am Sportunterricht/Schwimmunterricht am _____
(Datum)

wegen

_____
(Erkrankung bzw. anderer Grund)

nicht aktiv teilnehmen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift d. Erz.berechtigten