Schwimmbefreiung

Mein Kind _____ Klasse: _____

kann am/vom _____ bis _____ nicht am

Schwimmunterricht teilnehmen.

Grund: _____

_____

_____

Ärztliches Attest liegt vor: ja / nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schwimmbefreiung

Mein Kind _____ Klasse: _____

kann am/vom _____ bis _____ nicht am

Schwimmunterricht teilnehmen.

Grund: _____

_____

_____

Ärztliches Attest liegt vor: ja / nein

Datum: _____ Unterschrift: _____