Schwimmbefreiung

إعفاء من درس السباحة

Mein Kind طفلي _____ Klasse من الصف : _____

kann am/vom لن يتمكن من تاريخ _____ bis إلى تاريخ_____ nicht am

Schwimmunterricht teilnehmen من المشاركة في درس السباحة.

Grund السبب : _____

_____

_____

Ärztliches Attest liegt vor يوجد تقرير طبي : ja نعم / nein لا

Datum التاريخ : _____ Unterschrift التوقيع : _____

Schwimmbefreiung

إعفاء من درس السباحة

Mein Kind طفلي _____ Klasse من الصف : _____

kann am/vom لن يتمكن من تاريخ _____ bis إلى تاريخ_____ nicht am

Schwimmunterricht teilnehmen من المشاركة في درس السباحة

Grund السبب : _____

_____

_____

Ärztliches Attest liegt vor يوجد تقرير طبي : ja نعم / nein لا

Datum التاريخ : _____ Unterschrift التوقيع : _____