Sportbefreiung

إعفاء من درس الرياضة

Mein Kind طفلي _____ Klasse الصف : _____

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

Sportunterricht teilnehmen من المشاركة في درس الرياضة .

Grund السبب : _____

_____

_____

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

(Eine Sportbefreiung länger als 1 Woche kann nur durch ein ärztliches Attest erfolgen.)

الإعفاء لأكثر من أسبوع يحتاج إلى تقرير طبي

Datum التاريخ : _____ Unterschrift التوقيع : _____

Sportbefreiung

إعفاء من درس الرياضة

Mein Kind طفلي _____ Klasse الصف : _____

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

Sportunterricht teilnehmen من المشاركة في درس الرياضة .

Grund السبب : _____

_____

_____

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

(Eine Sportbefreiung länger als 1 Woche kann nur durch ein ärztliches Attest erfolgen.)

الإعفاء لأكثر من أسبوع يحتاج إلى تقرير طبي

Datum التاريخ : _____ Unterschrift التوقيع : _____