Освобождение от плавания

Мой ребенок _____ класс: _____

не могу в/с _____ по _____

посещать уроки плавания.

Причина: _____

_____

_____

Наличие медицинской справки: да / нет

Дата и подпись: _____

Schwimmbefreiung

Mein Kind _____ Klasse: _____

kann am/vom _____ bis _____ nicht am

Schwimmunterricht teilnehmen.

Grund: _____

_____

_____

Ärztliches Attest liegt vor: ja / nein

Datum: _____ Unterschrift: _____