



Oberschule Neuenhagen

Staatlich anerkannte Privatschule

Nichtteilnahme am Sportunterricht

Name: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Anlage erhalten Sie

- ärztliche Bescheinigung
- ärztliches Attest

aus der/dem hervorgeht, dass meine Tochter/ mein Sohn _____

vom bis

nicht am Sportunterricht teilnehmen kann.

Mit freundlichen Grüßen

Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte

Schulische Bearbeitungsvermerke

1. Entscheidung

- Vorlage akzeptiert
- Vorladung zum Schularzt am:

.....

2. Ablage am:

.....