



## Berücksichtigung im Sportunterricht

Sehr geehrte Frau/ Herr \_\_\_\_\_,

ich bitte Sie darum, Einschränkungen bei meinem Kind \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

aufgrund von \_\_\_\_\_

zu berücksichtigen bzw. eventuell

o von folgenden Übungen zu befreien:

\_\_\_\_\_

Ein ärztliches Attest

o liegt vor

o liegt nicht vor

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_