**Sportbefreiung mit ärztlichem Attest**

Sehr geehrte(r) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name des Lehrers/der Lehrerin),

meine(n) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name des Kindes) kann vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1. Tag Attest) bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (letzter Tag Attest) nicht am Sportunterricht teilnehmen. Er/sie hat sich am Bein verletzt, wie Sie dem beigefügten Attest entnehmen können.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name und Unterschrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort, Datum)