

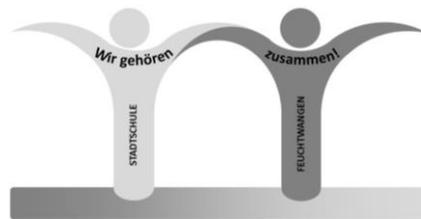
Grund- u. Mittelschule
Feuchtwangen-Stadt
Schulstraße 8

91555 Feuchtwangen

Tel.: (09852) 616348

Fax: (09852) 6169379

E-Mail: sekretariat@schule-feustadt.de



ENTSCULDIGUNG FÜR DEN SPORTUNTERRICHT

Meine Tochter/ Mein Sohn _____, Klasse _____,
Nachname Vorname

kann am _____ nicht am Sportunterricht teilnehmen.
Datum

Grund: _____

Ein ärztliches Attest liegt vor.

Ein ärztliches Attest liegt nicht vor.

Ort, Datum

Unterschrift

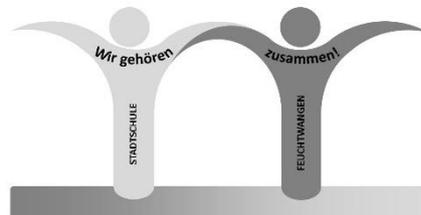
Grund- u. Mittelschule
Feuchtwangen-Stadt
Schulstraße 8

91555 Feuchtwangen

Tel.: (09852) 616348

Fax: (09852) 6169379

E-Mail: sekretariat@schule-feustadt.de



ENTSCULDIGUNG FÜR DEN SPORTUNTERRICHT

Meine Tochter/ Mein Sohn _____, Klasse _____,
Nachname Vorname

kann am _____ nicht am Sportunterricht teilnehmen.
Datum

Grund: _____

Ein ärztliches Attest liegt vor.

Ein ärztliches Attest liegt nicht vor.

Ort, Datum

Unterschrift