Ihr Name

Straße + Hausnummer

PLZ-Ortschaft Ortschaft, den 02.12.2023

Name der Schule

z. Hd. Name Lehrer

Straße + Hausnummer

PLZ-Ortschaft

**Befreiung meines Kindes vom Sportunterricht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie darüber informieren, dass mein Kind, [Name des Kindes], aufgrund gesundheitlicher Gründe vorübergehend nicht am Sportunterricht teilnehmen kann.

[Er/Sie] wird ärztlich betreut, und es wurde uns geraten, [ihm/ihr] eine vorübergehende Entlastung vom Sportunterricht zu gewähren, um [seine/ihre] Genesung zu unterstützen.

Wir würden uns über Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung in dieser Angelegenheit freuen. Falls erforderlich, stellen wir gerne ein ärztliches Attest bereit.

Vielen Dank für Ihre Kooperation.

Mit freundlichen Grüßen,

[Ihr Name]

[Kontaktdaten]