

Name und Adresse der Eltern:

.....
.....
.....
.....

Kollegium Kalksburg

Promenadeweg 3

1230 Wien

...../.....

Ort / Datum

Turnbefreiung

Ich ersuche um Freistellung meiner Tochter/meines Sohnes

.....

Klasse:..... Klassenvorstand:.....

Turnlehrer/in:.....

vom BSP-Unterricht laut beiliegendem ärztlichen Attest.

Grund:

Voraussichtliche Dauer:

Mit freundlichen Grüßen

.....
Unterschrift der Eltern

Beilagen
Ärztliches Attest

Von der Schule auszufüllen:

Genehmigung der Direktion:.....