

Krankheitsanzeige für den Sport-/ Schwimmunterricht

Der PHORMS-Student

..... Klasse.....
Name, Vorname

kann am / vom..... bis.....

Nicht

Nur eingeschränkt

am Sportunterricht teilnehmen

Art der Verletzung/Krankheit:.....

....., den
Ort

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ des volljährigen Student

Krankheitsanzeige für den Sport-/ Schwimmunterricht

Der PHORMS-Student

..... Klasse.....
Name, Vorname

kann am / vom..... bis.....

Nicht

Nur eingeschränkt

am Sportunterricht teilnehmen

Art der Verletzung/Krankheit:.....

....., den
Ort

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ des volljährigen Student

Sick note for PE or swimming

The PHORMS-Student

..... Class.....
Surname, Name

is

not allowed to do sports/swimming

can participate in a limited capacity in sports/swimming

on/ from..... until.....

Type of injury/sickness:

....., the
Place Date

.....
Signature of Parent

Sick note for PE or swimming

The PHORMS-Student

..... Class.....
Surname, Name

is

not allowed to do sports/swimming

can participate in a limited capacity in sports/swimming

on/ from..... until.....

Type of injury/sickness:.....

....., the
Place Date

.....
Signature of Parent