

Entschuldigung für Fehlzeiten

Name:

Klasse: _____

Grund des Fehlens:

ärztliche Bescheinigung liegt bei:

1. Fehltag: __ . __ . 2 0 2 __
Mo - Di - Mi - Do - Fr - Sa
ab U-stunde _____ (einschließlich)

letzter Fehltag: __ . __ . 2 0 2 __
Mo - Di - Mi - Do - Fr - Sa
bis U-stunde _____ (einschließlich)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wird vom Sekretariat ausgefüllt:

Entgegengenommen von: _____ Datum: _____
(Unterschrift) (Stempel)

Entschuldigung für Fehlzeiten

Name:

Klasse: _____

Grund des Fehlens:

ärztliche Bescheinigung liegt bei:

1. Fehltag: __ . __ . 2 0 2 __
Mo - Di - Mi - Do - Fr - Sa
ab U-stunde _____ (einschließlich)

letzter Fehltag: __ . __ . 2 0 2 __
Mo - Di - Mi - Do - Fr - Sa
bis U-stunde _____ (einschließlich)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wird vom Sekretariat ausgefüllt:

Entgegengenommen von: _____ Datum: _____
(Unterschrift) (Stempel)