

ENTSCHULDIGUNG

Mein Sohn/Meine Tochter
Name Vorname Klasse

ist erkrankt und kann deswegen die Schule

am/ab nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer des Fehlens: Tage.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

ENTSCHULDIGUNG

Mein Sohn/Meine Tochter
Name Vorname Klasse

ist erkrankt und kann deswegen die Schule

am/ab nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer des Fehlens: Tage.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

ENTSCHULDIGUNG

Mein Sohn/Meine Tochter
Name Vorname Klasse

ist erkrankt und kann deswegen die Schule

am/ab nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer des Fehlens: Tage.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten