HLW10
Schule auf Augenhöhe

Entschuldigung

Die/Der Schüler:in: _____ **Jahrgang/Klasse:** _____

war am/vom: _____ **bis:** _____ am Besuch des Unterrichts verhindert.

Begründung: ☐ Krankheit ☐ Arzttermin ☐ Amtsweg ☐ Sonstiges: _____

Anzahl der versäumten Stunden: _____ Ich bitte die Abwesenheit zu entschuldigen.

_____ _____

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

HLW10
Schule auf Augenhöhe

Entschuldigung

Die/Der Schüler:in: _____ **Jahrgang/Klasse:** _____

war am/vom: _____ **bis:** _____ am Besuch des Unterrichts verhindert.

Begründung: ☐ Krankheit ☐ Arzttermin ☐ Amtsweg ☐ Sonstiges: _____

Anzahl der versäumten Stunden: _____ Ich bitte die Abwesenheit zu entschuldigen.

_____ _____

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

HLW10
Schule auf Augenhöhe

Entschuldigung

Die/Der Schüler:in: _____ **Jahrgang/Klasse:** _____

war am/vom: _____ **bis:** _____ am Besuch des Unterrichts verhindert.

Begründung: ☐ Krankheit ☐ Arzttermin ☐ Amtsweg ☐ Sonstiges: _____

Anzahl der versäumten Stunden: _____ Ich bitte die Abwesenheit zu entschuldigen.

_____ _____

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte:r