



ENTSCHULDIGUNGEN

Name:	Klasse:	Seite:
-------	---------	--------

am Unterricht nicht teilgenommen:		Begründung	Anzahl der vers. Stunden	Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. Stempel/Unterschrift des/der Arztes/Ärztin oder der Behörde	Kenntnisnahme durch den Klassenvorstand/ die Klassenvor- ständin
Nr.	Tag bzw. Zeitraum der Abwesenheit					
Summe der versäumten Unterrichtsstunden						