_____
Name

_____
Adresse

E n t s c h u l d i g u n g

Der Schüler/Die Schülerin

_____ _____
Vor- und Nachname Klasse

Ist an _____

erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht vom _____ bis zum _____

zu besuchen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

é é é