

Entschuldigungsformular

NAME: _____ KLASSE: _____

Der/die Schüler/in konnte am _____ (von _____ Uhr bis _____ Uhr) die Schule nicht besuchen.

Der/die Schüler/in konnte vom _____ bis _____ die Schule nicht besuchen.

BEGRÜNDUNG:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei vorher bekannter Abwesenheit bewilligt am: _____ durch: _____

Ärztliche Bescheinigung bei Krankheit

Oben genannter Patient /genannte Patientin war

von _____ bis _____

schulbesuchsunfähig.

Unterschrift und Stempel

Zeitbestätigung

bei Arztbesuch oder Behördenvorladung

Oben genannte Schüler /genannte Schülerin war

am _____

von _____ bis _____

anwesend.

Unterschrift und Stempel

Entschuldigungsformular

NAME: _____ KLASSE: _____

Der/die Schüler/in konnte am _____ (von _____ Uhr bis _____ Uhr) die Schule nicht besuchen.

Der/die Schüler/in konnte vom _____ bis _____ die Schule nicht besuchen.

BEGRÜNDUNG:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei vorher bekannter Abwesenheit bewilligt am: _____ durch: _____

Ärztliche Bescheinigung bei Krankheit

Oben genannter Patient /genannte Patientin war

von _____ bis _____

schulbesuchsunfähig.

Unterschrift und Stempel

Zeitbestätigung

bei Arztbesuch oder Behördenvorladung

Oben genannte Schüler /genannte Schülerin war

am _____

von _____ bis _____

anwesend.

Unterschrift und Stempel