

ENTSCULDIGUNG



Mein Sohn / Tochter _____, Klasse _____

kann in der Zeit von _____

krankheitsbedingt die Schule nicht besuchen.

GGf. weitere Infos: _____

Datum, Unterschrift: _____

ENTSCULDIGUNG



Mein Sohn / Tochter _____, Klasse _____

kann in der Zeit von _____

krankheitsbedingt die Schule nicht besuchen.

GGf. weitere Infos: _____

Datum, Unterschrift: _____

ENTSCULDIGUNG



Mein Sohn / Tochter _____, Klasse _____

kann in der Zeit von _____

krankheitsbedingt die Schule nicht besuchen.

GGf. weitere Infos: _____

Datum, Unterschrift: _____