



FERNBLEIBEN VOM UNTERRICHT

Mein Kind Klasse

konnte vom (Datum) bis (Datum)

den Unterricht nicht besuchen.

Grund:

Krankheit

Arztbesuch JA* NEIN * Arzt:

anderer Grund

Ort: Datum:

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Wenn Ihr Kind den Unterricht nicht besuchen kann, rufen Sie am SELBEN Tag
07472/ 60 16 301 von 08.00 bis 10.00 Uhr an.



FERNBLEIBEN VOM UNTERRICHT

Mein Kind Klasse

konnte vom (Datum) bis (Datum)

den Unterricht nicht besuchen.

Grund:

Krankheit

Arztbesuch JA* NEIN * Arzt:

anderer Grund

Ort: Datum:

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Wenn Ihr Kind den Unterricht nicht besuchen kann, rufen Sie am SELBEN Tag
07472/ 60 16 301 von 08.00 bis 10.00 Uhr an.