

Erziehungsberechtigte(r):.....

Adresse: .....

.....

# Entschuldigung

Unser(e) / Mein(e) Tochter/Sohn

.....

Klasse .....

konnte wegen

Krankheit

Arzttermin

.....

am .....

von ..... bis.....

die Schule **nicht** besuchen.

Datum: .....

Unterschrift: .....