Schillerschule Öhringen

Fax: 07941 / 9117-17
EMail: schillerschule.oehringen@web.de
Bürozeiten des Sekretariats: Mo. – Fr. 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Öhringen

An

An Frau/Herrn _____ Klasse _____

Mein Kind _____
Name und Vorname

kann/konnte am _____ den Unterricht nicht
Wochentag und Datum

besuchen. Ich bitte ihr / sein Fehlen zu entschuldigen.

Grund des Fehlens: _____
genaue Angabe der Krankheit bzw. Grund des Unterrichtsfernbleibens

Datum: _____ _____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

✂----------

Schillerschule Öhringen

Fax: 07941 / 9117-17
EMail: schillerschule.oehringen@web.de
Bürozeiten des Sekretariats: Mo. – Fr. 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Öhringen

An

An Frau/Herrn _____ Klasse _____

Mein Kind _____
Name und Vorname

kann/konnte am _____ den Unterricht nicht
Wochentag und Datum

besuchen. Ich bitte ihr / sein Fehlen zu entschuldigen.

Grund des Fehlens: _____
genaue Angabe der Krankheit bzw. Grund des Unterrichtsfernbleibens

Datum: _____ _____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

✂----------

Schillerschule Öhringen

Fax: 07941 / 9117-17
EMail: schillerschule.oehringen@web.de
Bürozeiten des Sekretariats: Mo. – Fr. 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Öhringen

An

An Frau/Herrn _____ Klasse _____

Mein Kind _____
Name und Vorname

kann/konnte am _____ den Unterricht nicht
Wochentag und Datum

besuchen. Ich bitte ihr / sein Fehlen zu entschuldigen.

Grund des Fehlens: _____
genaue Angabe der Krankheit bzw. Grund des Unterrichtsfernbleibens

Datum: _____ _____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten