

Ich bestätige, dass meine Tochter/mein Sohn

Schülerin/Schüler der Klasse

wegen

die Schule vom 20... bis zum 20... nicht besuchen konnte.

Anzahl der versäumten Stunden bitte in die Tabelle eintragen:

Std. \ Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Versäumte Stunden					

Std. \ Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Versäumte Stunden					

Summe der versäumten Stunden:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich bestätige, dass meine Tochter/mein Sohn

Schülerin/Schüler der Klasse

wegen

die Schule vom 20... bis zum 20... nicht besuchen konnte.

Anzahl der versäumten Stunden bitte in die Tabelle eintragen:

Std. \ Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Versäumte Stunden					

Std. \ Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Versäumte Stunden					

Summe der versäumten Stunden:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten