

## ENTSCHEIDUNG

Name: ..... Klasse: .....

Begründung der Abwesenheit (ärztliche Bestätigung beilegen):

.....

Von Datum:	Bis Datum:
Uhrzeit:	Uhrzeit:
Zahl der versäumten Unterrichtsstunden:	
Genehmigt von:	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## ENTSCHEIDUNG

Name: ..... Klasse: .....

Begründung der Abwesenheit (ärztliche Bestätigung beilegen):

.....

Von Datum:	Bis Datum:
Uhrzeit:	Uhrzeit:
Zahl der versäumten Unterrichtsstunden:	
Genehmigt von:	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten