



## Entschuldigung von Verhinderungen (im Nachhinein auszufüllen)

<b>Klasse:</b>	<b>Klassenleiter/in:</b>
<b>Nachname, Vorname (Schüler/in):</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Tag/Tage der Verhinderung:</b> <input type="checkbox"/> am _____ von _____ bis _____ Uhr  <input type="checkbox"/> vom _____ bis _____	<b>Angekündigter Leistungsnachweis:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Fach _____
<b>Begründung:</b> <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Fach-/Arzttermin <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ der Schülerin/des Schülers:</b>
<input type="checkbox"/> eine ärztliche Bescheinigung/Attest liegt bei <input type="checkbox"/> ein Nachweis liegt bei <input type="checkbox"/> _____	



## Entschuldigung von Verhinderungen (im Nachhinein auszufüllen)

<b>Klasse:</b>	<b>Klassenleiter/in:</b>
<b>Nachname, Vorname (Schüler/in):</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Tag/Tage der Verhinderung:</b> <input type="checkbox"/> am _____ von _____ bis _____ Uhr  <input type="checkbox"/> vom _____ bis _____	<b>Angekündigter Leistungsnachweis:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im Fach _____
<b>Begründung:</b> <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Fach-/Arzttermin <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ der Schülerin/des Schülers:</b>
<input type="checkbox"/> eine ärztliche Bescheinigung/Attest liegt bei <input type="checkbox"/> ein Nachweis liegt bei <input type="checkbox"/> _____	