

ENTSCULDIGUNG / ANSUCHEN UM FREISTELLUNG

Meine Tochter / Mein Sohn _____ konnte / kann
 am _____, den ganzen Tag / von _____ bis _____ Uhr
 von _____ bis einschließlich _____
nicht am Unterricht teilnehmen.

Begründung:

Bestätigung vom Arzt, Krankenhaus, Amt, Verein, etc. liegt bei.

Datum: _____ Unterschrift: _____

ENTSCULDIGUNG / ANSUCHEN UM FREISTELLUNG

Meine Tochter / Mein Sohn _____ konnte / kann
 am _____, den ganzen Tag / von _____ bis _____ Uhr
 von _____ bis einschließlich _____
nicht am Unterricht teilnehmen.

Begründung:

Bestätigung vom Arzt, Krankenhaus, Amt, Verein, etc. liegt bei.

Datum: _____ Unterschrift: _____