

Antrag auf Entschuldigung / Freistellung

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Datum der Fehlzeit: _____

ganztägig

mehrtägig

stundenweise

Wochentag(e)	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.

Stunden	1	2	3	4	5	6	7	8

Grund: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabedatum: _____ ggf. Nachweis (z.B. Arztstempel)

fristgemäß: ja nein

genehmigt: ja nein

übertragen: ja nein

Antrag auf Entschuldigung / Freistellung

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Datum der Fehlzeit: _____

ganztägig

mehrtägig

stundenweise

Wochentag(e)	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.

Stunden	1	2	3	4	5	6	7	8

Grund: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabedatum: _____ ggf. Nachweis (z.B. Arztstempel)

fristgemäß: ja nein

genehmigt: ja nein

übertragen: ja nein