

ENTSCULDIGUNG EINER ABSENZ

Name der Schülerin / des Schülers:

Grund:

- Krankheit
- Unfall
- Erziehungsberatung, Prüfungsaufgebot
- private Arzt- oder Zahnarzttermine
- Wohnungswechsel

Andere Gründe:

Zeitraum:

	Datum	Anzahl Lektionen
Tag 1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 3	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 4	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 5	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 6	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

ENTSCULDIGUNG EINER ABSENZ

Name der Schülerin / des Schülers:

Grund:

- Krankheit
- Unfall
- Erziehungsberatung, Prüfungsaufgebot
- private Arzt- oder Zahnarzttermine
- Wohnungswechsel

Andere Gründe:

Zeitraum:

	Datum	Anzahl Lektionen
Tag 1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 3	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 4	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 5	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Tag 6	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: