

Erklärung zum Schulversäumnis

Name _____

Klasse _____ Schuljahr _____

Abwesend am/von – bis: _____

Unterrichtsstunden: _____

Grund der Abwesenheit: _____

Schüler(in)

Erziehungsberechtigte(r)

Arzt/Ärztin, Stempel

Lehrberechtigte(r), Firmenstempel