



Entschuldigungsformular im Krankheitsfall/Arztbesuch im Laufe eines Schultages

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____

Schülername: _____ **Klasse/Kurs:** _____

Lehrer/in der Folgestunde: _____ **Fach:** _____

Klassenlehrer/in bzw. Tutor/in: _____

Grund: _____

Ich habe das Fehlen des oben genannten Schülers (m/w/d) zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Lehrer/in der Folgestunde:

Die Abmeldung im Sekretariat ist erfolgt, ggf. wurden die Eltern informiert.

Datum/Unterschrift der Sekretariatsmitarbeiterin:



Entschuldigungsformular im Krankheitsfall/Arztbesuch im Laufe eines Schultages

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____

Schülername: _____ **Klasse/Kurs:** _____

Lehrer/in der Folgestunde: _____ **Fach:** _____

Klassenlehrer/in bzw. Tutor/in: _____

Grund: _____

Ich habe das Fehlen des oben genannten Schülers (m/w/d) zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Lehrer/in der Folgestunde:

Die Abmeldung im Sekretariat ist erfolgt, ggf. wurden die Eltern informiert.

Datum/Unterschrift der Sekretariatsmitarbeiterin:
