

Verhinderung der Teilnahme am Unterricht

Die Schülerin / der Schüler:

Nachname:	Vorname:	Klasse:	Klassenlehrkraft/Tutor/-in:

- konnte am _____
- konnte vom _____ bis _____
- kann seit dem _____

wegen (Grund):

--

Nicht am Unterricht (bzw. an verbindlichen Schulveranstaltungen) teilnehmen.

- Ein ärztliches Attest wird nachgereicht.
- Ein ärztliches Attest liegt bei.

Ort, Datum:	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

NOTIZEN: