

5.7.5 Abwesenheitsmeldung

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Art der Abwesenheit:

- Arzttermin, Physiotherapie
- Berufswahl, Schnuppertage
- Sonstiges _____
- Keine Teilnahme an Sportunterricht, nur Anwesenheit möglich

Datum der Abwesenheit: von: _____ bis: _____ Zeit: _____

Grund:

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Genehmigung durch die Schulleitung (Absenzen ab ½ Tag und länger)

Genehmigt

Abgelehnt

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____