

Mittelschule Altstadt/WN
Kapuzinerstraße 42
92665 Altstadt/WN

Tel. 09602/5420
Fax 09602/4054

Entschuldigung

Mein Sohn/ meine Tochter _____ Klasse _____

kann/konnte am _____ / vom _____ bis _____

wegen _____

(Krankheit oder anderen Grund vermerken)

den Unterricht nicht besuchen. Bitte entschuldigen Sie die Fehlzeit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort und Datum

Mittelschule Altstadt/WN
Kapuzinerstraße 42
92665 Altstadt/WN

Tel. 09602/5420
Fax 09602/4054

Entschuldigung

Mein Sohn/ meine Tochter _____ Klasse _____

kann/konnte am _____ / vom _____ bis _____

wegen _____

(Krankheit oder anderen Grund vermerken)

den Unterricht nicht besuchen. Bitte entschuldigen Sie die Fehlzeit.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort und Datum