

	Datum: _____
--	--------------

An die
Lenberger Grund- und
Mittelschule Triftern
Schulstraße 4
84371 Triftern

Entschuldigung eines Schülers
Anlagen: <input type="checkbox"/> 1 ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> 1 Unfallbericht

Der/die nachstehende Schüler/Schülerin ist erkrankt

Name und Vorname	Klasse	
voraussichtliche Dauer der Erkrankung <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> bis <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis folgt nach		
Grund der Erkrankung <input type="checkbox"/> kein Unfall <input type="checkbox"/> sonstiger Unfall <input type="checkbox"/> Schulunfall <input type="checkbox"/> möglicherweise _____		
Bemerkung:		

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

	Datum: _____
--	--------------

An die
Lenberger Grund- und
Mittelschule Triftern
Schulstraße 4
84371 Triftern

Entschuldigung eines Schülers
Anlagen: <input type="checkbox"/> 1 ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> 1 Unfallbericht

Der/die nachstehende Schüler/Schülerin ist erkrankt

Name und Vorname	Klasse	
voraussichtliche Dauer der Erkrankung <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> bis <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis folgt nach		
Grund der Erkrankung <input type="checkbox"/> kein Unfall <input type="checkbox"/> sonstiger Unfall <input type="checkbox"/> Schulunfall <input type="checkbox"/> möglicherweise _____		
Bemerkung:		

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten