

An die
Wigand-Gerstenberg-Schule
Wigand-Gerstenberg-Straße 55
35066 Frankenberg

Datum: _____

Sehr geehrte Frau _____,
mein/unser Kind _____,
Klasse _____
kann/konnte am _____ / vom
_____ bis _____

aufgrund von Krankheit

Arztbesuch

nicht am Unterricht teilnehmen.

Ich bitte, das Fehlen zu entschuldigen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

An die
Wigand-Gerstenberg-Schule
Wigand-Gerstenberg-Straße 55
35066 Frankenberg

Datum: _____

Sehr geehrte Frau _____,
mein/unser Kind _____,
Klasse _____
kann/konnte am _____ / vom
_____ bis _____

aufgrund von Krankheit

Arztbesuch

nicht am Unterricht teilnehmen.

Ich bitte, das Fehlen zu entschuldigen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)