

Entschuldigung

für FOS (Klasse 12) und HBFS-WI

Schüler(in)

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

VOM LEHRER AUSZUFÜLLEN:

Nummer der Entschuldigung:

Datum der Kenntnisnahme:

Unterschrift: _____

An das
KBBZ Halberg
Kurt-Schumacher-Straße 20
66130 Saarbrücken

Entschuldigung für Fehlzeiten (Abgabe spätestens 1 Woche nach Ende der Fehlzeit!)

Zeitraum von _____ bis _____

Anzahl der Schultage _____

Anzahl der Einzelstunden _____

Hiermit bitte ich um Entschuldigung der oben angegebenen Fehlzeiten wegen:

(bitte ankreuzen und private Gründe kurz erläutern)

Krankheit/Arztbesuch *(bei Attest Fotokopie beifügen)*

privaten Gründen: _____

Ich habe durch mein Fehlen keine Klassenarbeit versäumt

Ich habe durch mein Fehlen folgende Klassenarbeit (en) versäumt:

Datum, Unterschrift Schüler(in)