Meine Entschuldigungen

|  |
| --- |
| 13_FuellerMeine Tochter/Mein Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ konnteam \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen/in der Zeit vom \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ bis \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen.Grund des Fehlens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Meine Tochter/Mein Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ konnte

am \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen/

in der Zeit vom \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ bis \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen.

Grund des Fehlens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meine Tochter/Mein Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ konnte

am \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen/

in der Zeit vom \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ bis \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen.

Grund des Fehlens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meine Tochter/Mein Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ konnte

am \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen/

in der Zeit vom \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ bis \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ nicht zur Schule kommen.

Grund des Fehlens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_