



Entschuldigung

Tel.: 09561 894940
Fax: 09561 894949
E-mail: verwaltung@rueckertschule.coburg.de

Datum:

Name des Schülers: _____

Klasse: _____

Klassenleiter: _____

Erkrankung

Der Schüler / die Schülerin ist am _____ erkrankt und fehlt voraussichtlich
_____ Tage.

Der Schüler / die Schülerin fehlt /e vom _____ bis einschließlich

wegen:

Leistungsnachweis angesetzt? ja nein

.....
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten