

An die
Klassenleitung/Fachlehrkraft Herrn/Frau _____

der Kardinal-Döpfner-Schule, Großwallstadt/Niedernberg (Grund- und Mittelschule)
Schulstraße 8, 63868 Großwallstadt, Tel. 06022 21791

Krankmeldung/Entschuldigung

Mein Sohn/meine Tochter _____ Klasse _____

konnte am _____ bis zum _____

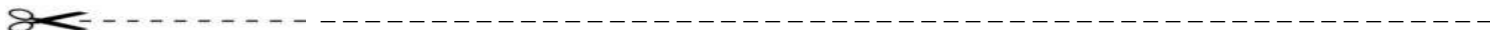
den Unterricht nicht besuchen.

Grund des Fehlens:

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

Es ist mir bekannt, dass mein Kind versäumte Unterrichtsinhalte selbständig und eigenverantwortlich nachholen muss.



An die
Schulleitung der Kardinal-Döpfner-Schule
Großwallstadt/Niedernberg
(Grund- und Mittelschule)
z. H. Herrn Horst Kern
Schulstraße 8
63868 Großwallstadt

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Hiermit bitte ich um die Befreiung vom Unterricht für

meinen Sohn/meine Tochter _____ Klasse _____

für die Zeit von _____ bis _____.

Grund des Fehlens:

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten)

Ich bin darüber informiert, dass eine Unterrichtsbefreiung nur durch den Schulleiter erfolgen kann. Es ist mir bekannt, dass mein Kind versäumte Unterrichtsinhalte selbständig und eigenverantwortlich nachholen muss.