

Schüler / Schülerin		
Name		Vorname
Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer/In

Albert-Einstein-Schule Ettlingen
Beethovenstr. 1
76275 Ettlingen

Telefon: 0721 936-60930 /-60940
Telefax: 0721 936-61199
E-Mail: info@aesettlingen.de

Entschuldigung: Fehltag(e) / Krankheit

Fehlzeit
teilweise am _____ in der Zeit von _____ bis _____ ganztägig am _____ mehrtägig vom _____ bis _____
Grund des Fehlens:
Beigefügter Nachweis
Ärztliches Attest Sonstiges: _____

Ich bitte das Fehlen zu entschuldigen. / Wir bitten das Fehlen zu entschuldigen.

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass der versäumte Unterricht selbstständig nachgeholt wird.

Freundliche Grüße

Datum, Unterschrift volljährige/r Schüler/in

ggf. Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

=====wird von der Schule ausgefüllt: =====

Annahmevermerk			
angenommen von		Klassenlehrer/in (Kürzel)	
Datum		Datum	