Parkschule Gaildorf
Grund- und Werkrealschule
Schloss-Str. 26
74405 Gaildorf

An den Klassenlehrer/ die Klassenlehrerin

den Fachlehrer/ die Fachlehrerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Entschuldigung**

Mein Sohn / meine Tochter .........................................................Kl........

kann / konnte am / vom ............................bis......................................

wegen...................................................................................................

den Unterricht nicht besuchen.

..................................................................................

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Parkschule Gaildorf
Grund- und Werkrealschule
Schloss-Str. 26
74405 Gaildorf

An den Klassenlehrer/ die Klassenlehrerin

den Fachlehrer/ die Fachlehrerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Entschuldigung**

Mein Sohn / meine Tochter .........................................................Kl........

kann / konnte am / vom ............................bis......................................

wegen...................................................................................................

den Unterricht nicht besuchen.

..................................................................................

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten