



Name des / der Erziehungsberechtigten:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Kontakttelefonnummer:

.....

An die

Klassenleitung der Klasse

Frau / Herr

der Realschule Am Oberen Schloss
Burgstraße 10-14
57072 Siegen

Telefon: 0271-52488
Telefax: 0271-22754

.....
Fehlzeit meines Kindes
.....

Sehr geehrte Klassenleitung,

bitte entschuldigen Sie die Fehlzeit meiner Tochter / meines Sohnes

.....

Name des Kindes (Vor- und Nachname)

für den Zeitraum vom 20 bis zum 20

für den 20 in der Zeit von Uhr bis Uhr.

Grund des Fehlens:

.....

.....

.....

.....

Eine ärztliche Bescheinigung liegt bei.

Hinweise: Am Tag des Fehlens muss die Schule zwischen 7.30 und 7.50 Uhr telefonisch informiert werden.
Das Formular muss vollständig ausgefüllt und innerhalb von drei Tagen nach dem Fehlen bei der Klassenleitung abgegeben werden.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Datum

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Vermerk der Klassenleitung

Entschuldigung angenommen

Entschuldigung nicht angenommen – Begründung: