Grundschule „Otto Nagel“
Pestalozzistr. 6
04916 Schönewalde

Benachrichtigung über Unterrichtsversäumnisse

Sehr geehrte Frau / Sehr geehrter Herr .................................................. (Klassenlehrer(in),

wir bitten, das Fehlen unserer Tochter/unseres Sohnes .....................................................
zu entschuldigen. Sie/Er konnte die Schule vom ................................. bis .........................

Begründung: ........................................................................................................................

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

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

Unterschrift der Eltern

(Diese Nachricht muss spätestens am 2. Schultag nach dem Krankheitsende in der
Schule vorliegen.)