**Mittelschule Zams - Schönwies**
6511 Zams,Oberreitweg 26
Tel: +43(0)5442 62605
E-Mail: direktion@ms-zams.tsn.at

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigter/e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ Ort

Entschuldigung

Ich ersuche, das Fernbleiben meines Sohnes / meiner Tochter zu entschuldigen

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Schülers/ der Schülerin |  |
| Klasse |  |
| Datum der Verhinderung | am |
| vom bis |
| Grund/Anlass des Fernbleibens |  |
| Ärztliche Bestätigung |  Ja Nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift