

ENTSCHULDIGUNG

Vorname/Zuname:

von:	bis:
------	------

Begründung	Bemerkung - Termine, die bekannt sind, müssen im Vorhinein entschuldigt werden
Krankheit:	
Arzttermin – bitte ärztl. Bestätigung beilegen	
Familiäre Gründe:	
Sonstiges:	
Anzahl der versäumten Stunden lt. Stundenplan:	

Ich ersuche, die versäumten Unterrichtsstunden zu entschuldigen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Mit Freude lernen, kreativ leben!

Montessori-Schule für ganzheitliches Lernen, Lindenstr. 22, 83395 Freilassing

Tel. +49 (0) 8654-7701870, Fax +49 (0) 8654-7701871

Mail: verwaltung@montessori-bgl.de - Internet: www.montessori-bgl.de

Sparkasse BGL – BIC: BYLADEM1BGL - IBAN DE19 7105 0000 0020 0698 86