

# Grund- und Mittelschule Siegsdorf

im Verbund Chiemgau Süd

Zur Vorlage nach dem/n Fehltag/en:

Entschuldigung für \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

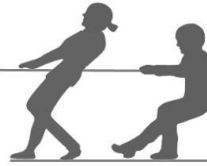
Mein Sohn/Meine Tochter konnte aufgrund \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)  
am Schulunterricht von/am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
nicht teilnehmen. Wir bitten Sie, das Fehlen zu entschuldigen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)

Hinweis: Bei mehr als 2 Fehltagen ist ein ärztliches Attest erforderlich.

An der Schule 10  
83313 Siegsdorf  
☎ 08662 668860  
☎ 08662 6688629  
www.gms-siegsdorf.de  
sekretariat@gms-siegsdorf.de



# Grund- und Mittelschule Siegsdorf

im Verbund Chiemgau Süd

Zur Vorlage nach dem/n Fehltag/en:

Entschuldigung für \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

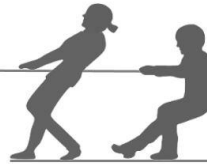
Mein Sohn/Meine Tochter konnte aufgrund \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)  
am Schulunterricht von/am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
nicht teilnehmen. Wir bitten Sie, das Fehlen zu entschuldigen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)

Hinweis: Bei mehr als 2 Fehltagen ist ein ärztliches Attest erforderlich.

An der Schule 10  
83313 Siegsdorf  
☎ 08662 668860  
☎ 08662 6688629  
www.gms-siegsdorf.de  
sekretariat@gms-siegsdorf.de



# Grund- und Mittelschule Siegsdorf

im Verbund Chiemgau Süd

Zur Vorlage nach dem/n Fehltag/en:

Entschuldigung für \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Mein Sohn/Meine Tochter konnte aufgrund \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)  
am Schulunterricht von/am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
nicht teilnehmen. Wir bitten Sie, das Fehlen zu entschuldigen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigte/r)

Hinweis: Bei mehr als 2 Fehltagen ist ein ärztliches Attest erforderlich.

An der Schule 10  
83313 Siegsdorf  
☎ 08662 668860  
☎ 08662 6688629  
www.gms-siegsdorf.de  
sekretariat@gms-siegsdorf.de

