

## Entschuldigung

Name Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter: \_\_\_\_\_

Fehltag(e), Datum: \_\_\_\_\_

Entschuldigungsgrund: \_\_\_\_\_

Schüler/in,  
Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Schulort Marktredwitz:  
Schulort Wunsiedel:

Telefon: 09231 509100  
Telefon: 09232 4280

Telefax: 09231 50910110  
Telefax: 09232 7824

## Entschuldigung

Name Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter: \_\_\_\_\_

Fehltag(e), Datum: \_\_\_\_\_

Entschuldigungsgrund: \_\_\_\_\_

Schüler/in,  
Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift, Firmenstempel

Schulort Marktredwitz:  
Schulort Wunsiedel:

Telefon: 09231 509100  
Telefon: 09232 4280

Telefax: 09231 50910110  
Telefax: 09232 7824