



Entschuldigungsformular – Arztbesuch

Sehr geehrte(r) _____,
(Name der Klassenlehrkraft)

mein Kind _____ (Name, Vorname) _____ (Klasse)

kann wegen eines Arzttermins

am _____

am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

nicht am Unterricht teilnehmen.

Es wird eine Klassenarbeit/Leistungsüberprüfung/GFS im
Fach _____ versäumt.

Meine Tochter/mein Sohn kümmert sich darum, das entsprechende Unterrichtsmaterial zu organisieren und den versäumten Unterrichtsstoff nachzuholen.

Name des Elternteils/Sorgeberechtigten: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Wichtiger Hinweis:

Bitte legen Sie dieses Formular rechtzeitig vor dem Arzttermin im Original der Klassenlehrkraft vor.