



An die

Wiebelsbacher Schule
Grundschule des Landkreises Darmstadt-Dieburg

Hiermit bitte ich das Fehlen meines Kindes Klasse
zu entschuldigen.

Datum des/der Fehltag/e:

Begründung (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

		Ggf. Erläuterung
<input type="checkbox"/>	Krankheit	
<input type="checkbox"/>	Arzttermin, der vormittags sein muss	
<input type="checkbox"/>	Operation/ Krankenhausaufenthalt	
<input type="checkbox"/>	familiärer Anlass	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (Bitte erläutern)	

Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte: