

MITTEILUNG ZUM SCHULVERSÄUMNIS AN DIE GRUNDSCHULE LESSINGSCHULE EDIGHEIM

Sorgeberechtigte/r Vorname und Nachname: _____

Unser/ Mein Kind Vorname / Name: _____

Klasse: _____

kann / konnte am / ab / vom: _____

bis: _____

wegen: _____

den Unterricht nicht besuchen.

Bei Infektionskrankheiten bitte die Art der Infektion angeben:

Masern / Keuchhusten / Windpocken / Röteln / Scharlach / Diphtherie / etc.

Bemerkung: _____

Datum: _____

Ort: _____

(Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r)

1.) Ist ein Kind verhindert, informieren Sie bitte am gleichen Morgen, vor Unterrichtsbeginn, den Klassenleiter bzw. rufen Sie im Sekretariat an. Die Schule ist grundsätzlich ab dem 1. Tag der Abwesenheit zu benachrichtigen.

2.) Nach längerer Verhinderung legt der Schüler bei Rückkehr in die Schule eine schriftliche Mitteilung der Sorgeberechtigten vor, aus der Grund und Dauer des Fehlens ersichtlich sind.