



Leopold Sonnemann Realschule Höchberg

Name: _____

Klasse: _____

Klassleitung: _____

Erkrankung vom _____ bis _____

Befreiung vom Unterricht am _____

von _____ Uhr bis _____ Uhr

wegen _____

(Ort , Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

genehmigt

(Unterschrift Schulleitung)

erfasst



Leopold Sonnemann Realschule Höchberg

Name: _____

Klasse: _____

Klassleitung: _____

Erkrankung vom _____ bis _____

Befreiung vom Unterricht am _____

von _____ Uhr bis _____ Uhr

wegen _____

(Ort , Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

genehmigt

(Unterschrift Schulleitung)

erfasst