





FACHGRUPPE ZAHNMEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE (ZFA)



Kirchstraße 4, 79100 Freiburg

**Entschuldigung für
versäumten Unterricht**

-  0761 201-7873
-  0761 201-7879
-  glg_kirch@freiburger-schulen.bwl.de
-  www.glg-freiburg.de

Name, Vorname:		
Klasse/KL-Lehrer:		

Ganze/r Tag/e		
Wochentag, Datum:		

Einzelne Schulstunden			
		Uhrzeit von:	bis:
Wochentag:	Datum:		
Wochentag:	Datum:		

Regulärer Unterricht:	von: _____ Uhr	bis: _____ Uhr
-----------------------	----------------	----------------

Grund für das Fernbleiben vom Unterricht:

Unterschrift Schüler/-in

Entlassende Lehrkraft

Bitte um Kenntnisnahme durch Unterschrift:

Eltern/Erziehungsberechtigte
(bei Minderjährigen)

Ausbildungspraxis (+ Stempel)

Rückgabe nur bei Klassenlehrer/-in!

Rückgabe erfolgt am: _____

Klassenlehrer/-in: _____