

An die

Grundschule Rettenbach  
Dorfstraße 16  
93191 Rettenbach

Tel 09462/498  
Fax 09462/5664

---

## ENTSCULDIGUNG

Meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_ , Klasse \_\_\_\_\_

kann/konnte am \_\_\_\_\_ , von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_

---

den Unterricht nicht besuchen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die

Grundschule Rettenbach  
Dorfstraße 16  
93191 Rettenbach

Tel 09462/498  
Fax 09462/5664

---

## ENTSCULDIGUNG

Meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_ , Klasse \_\_\_\_\_

kann/konnte am \_\_\_\_\_ , von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_

---

den Unterricht nicht besuchen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten