

Name:	Vorname:
Klasse:	Klassenlehrperson:

Abwesend von:	bis:	Anzahl Halbtage:
---------------	------	------------------

<input type="checkbox"/> <b>Unvorhersehbare Abwesenheiten</b> <b>Grund</b> (Krankheit, Unfall, Todesfall, anderes):
--

Unterschriften	Datum	Unterschrift
Schüler/In		
Erziehungsberechtigte		
Klassenlehrperson		