

Ratsgymnasium Goslar
Schilderstr. 10/ 11
38640 Goslar
Tel. : 05321/ 3817 – 0
Fax : 05321/ 3817 – 19

Entschuldigung Sek. I



Datum:	Name des Schülers/ der Schülerin:	Klasse:
---------------	--	----------------

Sehr geehrte(r) Frau/ Herr _____,

hiermit bitte ich darum, das Fehlen meines Kindes für folgende(n) Tag(e) zu entschuldigen:

Mein Kind fehlte am: _____; vom _____ bis _____

Begründung: _____

Telefon-Nr. für eventuelle Rückfragen: _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

HINWEIS:

**Bitte geben Sie die Entschuldigung umgehend, bzw. innerhalb von drei Tagen,
beim Klassenlehrer/ bei der Klassenlehrerin ab.**

Ratsgymnasium Goslar
Schilderstr. 10/ 11
38640 Goslar
Tel. : 05321/ 3817 – 0
Fax : 05321/ 3817 – 19

Entschuldigung Sek. I



Datum:	Name des Schülers/ der Schülerin:	Klasse:
---------------	--	----------------

Sehr geehrte(r) Frau/ Herr _____,

hiermit bitte ich darum, das Fehlen meines Kindes für folgende(n) Tag(e) zu entschuldigen:

Mein Kind fehlte am: _____; vom _____ bis _____

Begründung: _____

Telefon-Nr. für eventuelle Rückfragen: _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

HINWEIS:

**Bitte geben Sie die Entschuldigung umgehend, bzw. innerhalb von drei Tagen,
beim Klassenlehrer/ bei der Klassenlehrerin ab.**