HBG Abt. 4 **Entschuldigung**

Name:……..

Vorname:……

Jahrgang:……

Entschuldigungszeitraum

Beginn Datum: …… ab …….. . Stunde oder ☐ ganztägig

Ende Datum: …… ab …… . Stunde oder ☐ ganztägig

Entschuldigungsgrund: ☐ Krankheit ☐ Arztbesuch ☐ Sonderurlaub

Grund (bei Sonderurlaub): _____

Sonderurlaub wird nur nach vorheriger Rücksprache erteilt.

……..……..

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers)

Attest liegt vor ……

(Unterschrift Beratungslehrer*in/Abteilungsleitung)

HBG Abt. 4 **Entschuldigung**

Name:……..

Vorname:……

Jahrgang:……

Entschuldigungszeitraum

Beginn Datum: …… ab …….. . Stunde oder ☐ ganztägig

Ende Datum: …… ab …… . Stunde oder ☐ ganztägig

Entschuldigungsgrund: ☐ Krankheit ☐ Arztbesuch ☐ Sonderurlaub

Grund (bei Sonderurlaub): _____

Sonderurlaub wird nur nach vorheriger Rücksprache erteilt.

……..……..

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers)

Attest liegt vor ……

(Unterschrift Beratungslehrer*in/Abteilungsleitung)