An die Grundschule „Otto Schüler“ Ellefeld

**Entschuldigung**

(Bitte bei Erkrankung/Verhinderung spätestens am nächsten Tag der Klassenleitung zuleiten.

Geplante Arztbesuche o.ä. bitte spätestens zwei Tage vor dem Termin der Klassenleitung zuleiten.)

Mein Kind

Klasse

[ ]  ist erkrankt/verhindert und kann die Schule nicht besuchen.

[ ]  Dauer der Erkrankung/Verhinderung

 vorrausichtlich bis

[ ]  Hausaufgaben (falls erforderlich) bitte dem/der

 mitschicken. (Nachbar, Mitschüler etc.)

[ ]  hat einen Arztbesuch am

voraussichtlich von bis

Unsere Erreichbarkeit für Rückfragen:

 (Telefon-Nummer)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)