Entschuldigung bei Krankheit oder Abwesenheit aus anderen Gründen

KÄTHE-KOLLWITZ-SCHULE BRUCHSAL

Absender/in: (volljährige/r Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte/r)

……

……

……

Angenommen von:
Am:

Durch Klassenlehrer/in auszufüllen
Eingangsdatum:
Handzeichen:
Anruf erfolgte: ☐

Käthe-Kollwitz-Schule Bruchsal
Klassenlehrer/in …….
Reserveallee 5
76646 Bruchsal

Telefon: 0721 936 63300
Fax: 0721 936 63599
E-Mail: sekretariat@kks-bruchsal.de

Entschuldigung

Schüler/in: (Nachname, Vorname)	Klasse:

Fehlzeit

☐ verspätet am ……. um ……. Stunden ……. Minuten

☐ stundenweise am ……. von ……. Uhr bis ……. Uhr oder
ab ……. Uhr

☐ ganztägig am ……. oder vom …….. bis ……

Beigefügt ist

☐ Ärztlicher Nachweis

☐ Sonstiges:

Grund der Fehlzeit:

Nach § 2 der Schulbesuchsverordnung ist der Grund des Fehlens der Schule unverzüglich mitzuteilen. Die Entschuldigungspflicht ist grundsätzlich am ersten Tag der Verhinderung (fern-)mündlich oder schriftlich zu erfüllen. Im Fall fernmündlicher Verständigung der Schule ist die schriftliche Mitteilung binnen drei Tagen nachzureichen. Unterbleibt dies, gilt das unentschuldigte Fehlen als Leistungsverweigerung. Es gilt der an der Käthe-Kollwitz-Schule beschlossene sowie am ersten Schultag bekannt gegebene und erläuterte Entschuldigungsmodus.

Ich/wir bitten, ihr/sein/mein Fehlen zu entschuldigen.

…….
(Ort, Datum)

…….
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw. Unterschrift der/des volljährigen Schülerin/Schülers)

…….
(nur bei Auszubildenden Altenpflege bzw. Erzieher/in: Stempel, Unterschrift der/des Zuständigen in der Praxiseinrichtung)