



Entschuldigung oder  Unterrichtsbefreiung

Meine Tochter/Mein Sohn/Frau/Herr

Name	Vorname	Klasse
------	---------	--------

konnte am/vom bis 20 den Unterricht nicht besuchen.

wird am 20 von Uhr bis Uhr vom Unterricht befreit.



Hilfe siehe Rückseite

Grund:

entschuldigungsformular\_01\_14.4.15\_bszab

Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift
Sonstige/r (z.B. Arzt/Ärztin)	Schüler/in	Erziehungsberechtigte/r
Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift
Eingang Schulverwaltung	Lehrkraft	Kenntnis genommen, Ausbilder/in

Rückseite

<b>Hilfestellung:</b>	<p><b><u>Wie kann ich mich ausreichend entschuldigen?</u></b></p> <p>Legen Sie spätestens innerhalb einer Woche (notfalls per Post) einen <i>Versäumnisnachweis</i> (Entschuldigung/Befreiung) vor. Sollten Sie länger als fünf aufeinander folgende Unterrichtstage krank sein, müssen Sie eine <i>ärztliche Schulunfähigkeitsbescheinigung</i> abgeben.</p> <p><b><u>Was mache ich, wenn ich krank bin und Leistungsnachweis angekündigt wurden?</u></b></p> <p>Gehen Sie am Tag des angekündigten Leistungsnachweises <b>zusätzlich</b> zum Arzt und lassen Sie sich Ihre Schulunfähigkeit bescheinigen.</p> <p><u>Achtung:</u> Wenn Sie keine ärztliche Bescheinigung vorweisen können, wird der angekündigte Leistungsnachweis mit der Note 6 bewertet. Rückwirkend ausgestellte oder zu spät vorgelegte Bescheinigungen werden nicht anerkannt.</p>
-----------------------	---

