



Melanchthon-Oberschule Görlitz
Melanchthonstraße 35
02826 Görlitz
Tel. 03581/411020
Fax 03581/411021

Entschuldigung

Mein Kind: _____

Klasse: _____

konnte am: _____
oder

konnte von: _____

konnte bis: _____

aufgrund _____

die Schule nicht besuchen!

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(Dauert die Krankheit länger als 3 Tage an, muss ein ärztliches Attest vorgelegt werden.)