|  |  |
| --- | --- |
| **UNTERRICHT** | LOGO-grau-klein.gif |
| **FERNBLEIBEN nach SchUG §45 (1)a** |
| 1140 Wien, Astgasse 3, 01/894 75 39; www.goethegymnasium.at |
|  |
| Name |  | Klasse |  |
| Ich ersuche, das Fehlen meines Kindes an folgendem Termin zu entschuldigen: |
| Datum/Unterrichtsstunde(n) |
|  |
| *Bitte ankreuzen und gegebenenfalls genauer benennen!* |
| O | Krankheit |  |
|  | optional |
| O | Außergewöhnliches Ereignis |  |
|  | nähere Beschreibung der Ereignisses |
| *Dokumentenumlauf: Ablage Klassenvorstand* |
|  |  |  |
|  | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UNTERRICHT** | LOGO-grau-klein.gif |
| **FERNBLEIBEN nach SchUG §45 (1)a** |
| 1140 Wien, Astgasse 3, 01/894 75 39; www.goethegymnasium.at |
|  |
| Name |  | Klasse |  |
| Ich ersuche, das Fehlen meines Kindes an folgendem Termin zu entschuldigen: |
| Datum/Unterrichtsstunde(n) |
|  |
| *Bitte ankreuzen und gegebenenfalls genauer benennen!* |
| O | Krankheit |  |
|  | optional |
| O | Außergewöhnliches Ereignis |  |
|  | nähere Beschreibung der Ereignisses |
| *Dokumentenumlauf: Ablage Klassenvorstand* |
|  |  |  |
|  | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |