|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |