



Abwesenheit vom Unterricht

Name des Schülers / der Schülerin _____ Klasse _____

Befreiung aus dem Unterricht am _____ um _____ Uhr

Beurlaubung vom _____ bis einschließlich _____

Entschuldigung wegen Erkrankung bzw. Abwesenheit
 am/ab _____
 vom _____ bis einschließlich _____

Bestätigung des Arztes/Amtes: Behandlungstag/-zeit unmittelbar nach Rückkehr ins Sekretariat

Bestätigung des Arztes: Behandlung musste während der Unterrichtszeit erfolgen.

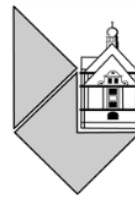
Grund: _____ (Stempel Arztpraxis/Amt)

Durch die Abwesenheit versäumte angekündigte Leistungsnachweise:
 (z. B. Schulaufgaben, Kurzarbeiten, praktische Prüfungen, Referate)

 Nürnberg, _____
 (Unterschrift / Eltern)

 Befreiung oder Beurlaubung durch das **Direktorat**

Nürnberg, _____
 (Unterschrift)



Abwesenheit vom Unterricht

Name des Schülers / der Schülerin _____ Klasse _____

Befreiung aus dem Unterricht am _____ um _____ Uhr

Beurlaubung vom _____ bis einschließlich _____

Entschuldigung wegen Erkrankung bzw. Abwesenheit
 am/ab _____
 vom _____ bis einschließlich _____

Bestätigung des Arztes/Amtes: Behandlungstag/-zeit unmittelbar nach Rückkehr ins Sekretariat

Bestätigung des Arztes: Behandlung musste während der Unterrichtszeit erfolgen

Grund: _____ (Stempel Arztpraxis/Amt)

Durch die Abwesenheit versäumte angekündigte Leistungsnachweise:
 (z. B. Schulaufgaben, Kurzarbeiten, praktische Prüfungen, Referate)

 Nürnberg, _____
 (Unterschrift / Eltern)

 Befreiung oder Beurlaubung durch das **Direktorat**

Nürnberg, _____
 (Unterschrift)