

# 3. Grundschule Riesa

3. Grundschule Riesa – Weida · Magdeburger Str. 5 · 01587 Riesa



Klasse:	Datum:
Name des Kindes:	

## Entschuldigung

*(für bis zu 5 Schultage. Ab dem 6. Fehltag wird ein ärztliches Attest benötigt.)*

Sehr geehrte/r Frau/Herr .....

bitte entschuldigen Sie das Fehlen meines Kindes in der Zeit vom

.....

Er/ sie konnte nicht am Unterricht teilnehmen, weil

.....

.....

.....

.....

Mit freundlichen Grüßen

# 3. Grundschule Riesa

3. Grundschule Riesa – Weida · Magdeburger Str. 5 · 01587 Riesa



Klasse:	Datum:
Name des Kindes:	

## Entschuldigung

*(für bis zu 5 Schultage. Ab dem 6. Fehltag wird ein ärztliches Attest benötigt.)*

Sehr geehrte/r Frau/Herr .....

bitte entschuldigen Sie das Fehlen meines Kindes in der Zeit vom

.....

Er/ sie konnte nicht am Unterricht teilnehmen, weil

.....

.....

.....

.....

Mit freundlichen Grüßen