

Abwesenheitsmeldung

Datum: _____

Offene Ganztagsbetreuung Grundschule Spardorf

Name: _____

Klasse: _____

Telefon-Nummer: _____

Am: _____

Grund: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Zur Kenntnis genommen: _____

Abwesenheitsmeldung

Datum: _____

Offene Ganztagsbetreuung Grundschule Spardorf

Name: _____

Klasse: _____

Telefon-Nummer: _____

Am: _____

Grund: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Zur Kenntnis genommen: _____

Abwesenheitsmeldung

Datum: _____

Offene Ganztagsbetreuung Grundschule Spardorf

Name: _____

Klasse: _____

Telefon-Nummer: _____

Am: _____

Grund: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Zur Kenntnis genommen: _____

Abwesenheitsmeldung

Datum: _____

Offene Ganztagsbetreuung Grundschule Spardorf

Name: _____

Klasse: _____

Telefon-Nummer: _____

Am: _____

Grund: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Zur Kenntnis genommen: _____