

Abwesenheitsmeldung Offene Ganztagsbetreuung Grundschule Spardorf

Datum der Antragsmeldung: _____

Name: _____

Klasse: _____

Telefon-Nummer: _____

Tag der Abwesenheit: _____

Grund: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Genehmigung: _____
Datum/Unterschrift



Abwesenheitsmeldung Offene Ganztagsbetreuung Grundschule Spardorf

Datum der Antragsmeldung: _____

Name: _____

Klasse: _____

Telefon-Nummer: _____

Tag der Abwesenheit: _____

Grund: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Genehmigung: _____
Datum/Unterschrift

