



# GRUNDSCHULE KALTENWEIDE

Zellerie 4  
30855 Langenhagen

☎: 0511 / 77 32 17

Fax: 0511 / 72 45 947

E-Mail: info@gs-kaltenweide.de

## Entschuldigung

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich mein / möchten wir unser Kind

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis (voraussichtlich) \_\_\_\_\_ vom Unterricht

wegen

Krankheit

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(bitte zutreffendes ankreuzen)

entschuldigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Wiederholung des Namens der/des Erziehungsberechtigte/n in Druckbuchstaben: