



Schule Schliern Blindenmoos  
Schulleitung  
Schwandenhübelstrasse 25 / 27  
3098 Schliern  
Tel. 031 978 26 30  
schulleitung.blindenmoos@koeniz.ch

## Schriftliche Entschuldigung nach Absenzen

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum der Absenz von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl Lektionen: \_\_\_\_\_

Grund der Absenz:

---

---

---

---

Datum:

Unterschrift der erziehungsberechtigten  
Person:

---



Schule Schliern Blindenmoos  
Schulleitung  
Schwandenhübelstrasse 25 / 27  
3098 Schliern  
Tel. 031 978 26 30  
schulleitung.blindenmoos@koeniz.ch

## Schriftliche Entschuldigung nach Absenzen

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum der Absenz von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anzahl Lektionen: \_\_\_\_\_

Grund der Absenz:

---

---

---

---

Datum:

Unterschrift der erziehungsberechtigten  
Person:

---