



Schule Schliern Blindenmoos
Schulleitung
Schwandenhübelstrasse 25 / 27
3098 Schliern
Tel. 031 979 36 00
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. 031 979 36 00
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:
