

Rückmeldung über die Dauer der Verhinderung des Schulbesuchs (Erkrankung)		Mädchenrealschule St. Ursula Augsburg
Name:	Klasse:	
konnte die Schule nicht besuchen.		
von: _____	(erster versäumter Schultag)	
bis: _____	(letzter versäumter Schultag)	
	(insgesamt ____ Schultage)	
Grund: _____	_____	
Ort/Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	

Rückmeldung über die Dauer der Verhinderung des Schulbesuchs (Erkrankung)		Mädchenrealschule St. Ursula Augsburg
Name:	Klasse:	
konnte die Schule nicht besuchen.		
von: _____	(erster versäumter Schultag)	
bis: _____	(letzter versäumter Schultag)	
	(insgesamt ____ Schultage)	
Grund: _____	_____	
Ort/Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	

Rückmeldung über die Dauer der Verhinderung des Schulbesuchs (Erkrankung)		Mädchenrealschule St. Ursula Augsburg
Name:	Klasse:	
konnte die Schule nicht besuchen.		
von: _____	(erster versäumter Schultag)	
bis: _____	(letzter versäumter Schultag)	
	(insgesamt ____ Schultage)	
Grund: _____	_____	
Ort/Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	

Rückmeldung über die Dauer der Verhinderung des Schulbesuchs (Erkrankung)		Mädchenrealschule St. Ursula Augsburg
Name:	Klasse:	
konnte die Schule nicht besuchen.		
von: _____	(erster versäumter Schultag)	
bis: _____	(letzter versäumter Schultag)	
	(insgesamt ____ Schultage)	
Grund: _____	_____	
Ort/Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	