

# Absenzen – Bericht

Schule Huttwil, 4950 Huttwil

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **Klasse:** .....

Krankheit/Unfall/anderes

Dauer vom: ..... bis: .....

Anzahl Lektionen .....

Grund:.....

.....

.....

(unverzüglich nach Wiedererscheinen auszufüllen)

Datum: ..... Unterschrift gesetzlicher Vertreter: .....