

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: