

Ansuchen um Fernbleiben vom Unterricht

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Klasse:

Fernbleiben von _____ bis _____

Begründung des Ansuchens:

Datum:

X

Erziehungsberechtigte/r

Stellungnahme der Schulleitung:

Datum:

X

Schulleitung



Adresse:



Schulweg 2
9071 Köttmannsdorf

Kontakt:



+43 664 / 100 74 52



direktion@vs-koettmannsdorf.ksn.at



vs-koettmannsdorf.ksn.at



SCAN ME