HAK **ENTSCHULDIGUNG ENTSCHULDIGUNG** NAME: NAME: Klasse: Klasse: Grund der Verhinderung (ärztliche Bestätigung beilegen): Grund der Verhinderung (ärztliche Bestätigung beilegen): Von Datum: Von Datum: Unterrichtsstunde: Unterrichtsstunde: Bis Bis Datum: Datum: Unterrichtsstunde: Unterrichtsstunde: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten Datum Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten