

Entschuldigung

Befreiung von der GTB

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Als Erziehungsberechtigte/r teilen wir / teile ich mit, dass unsere / meine Tochter

am _____ ab _____ Uhr

aus folgendem Grund:

Krankheit

Arztbesuch

wichtiger persönlicher/ familiärer Grund

verhindert ist, die GTB zu besuchen.

Datum: _____ Unterschrift: _____