Name des Erziehungsberechtigten:		
zur Vorlage be	<u>i der</u>	LANDESHAUPTSTADT
WLS	Wilhelm-Leuschner-Schul Integrierte Gesamtschule der Landeshauptstadt Wiesbade	WIESBADEN
<u>Entschul</u>	<u>d i g u n g</u>	
Meine Tochter/ r	nein Sohn	
Klasse:		
konnte am		
vom bis		
den Unterricht aus folgenden Gründen nicht besuchen:		
Datum		
beim Klassenlehr	er / bei der Klassenlehrerin eingeg	angen am

KOPIERVORLAGE