



Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten

Anschrift d. Erziehungsberechtigten, falls abweichend

**Landesschule für Gehörlose
und Schwerhörige Neuwied
Elisabethstr. 46/48
56564 Neuwied**

_____ Datum

Entschuldigung

Mein Kind _____ kann/konnte

am _____

vom _____ bis _____

am Unterricht / an _____

nicht teilnehmen.

Grund: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten