An das
Grashof Gymnasium
Grashofstraße 55

45133 Essen

Essen, den

Entschuldigung für Fehltage/Fehlstunden SEK I

Name der/des Schülerin/Schülers	
Klasse	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Klassenlehrer/in	
Fehltage/Datum	**vom** **bis**
Begründung der Fehltage/-stunden:	

Anlage (evt.): ärztliches Attest ☐ ja ☐ nein
andere Bescheinigung ☐ ja ☐ nein

_____
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)