



## Absenzenkontrolle 2023 / 2024

Unser Kind \_\_\_\_\_ fehlt  
am / vom - bis \_\_\_\_\_ (Datum einsetzen)  
die Schule (Vormittag Nachmittag).

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Halbtage | <input type="checkbox"/> 4. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 2. Halbtage | <input type="checkbox"/> 5. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 3. Halbtage |                                      |

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Absenzenkontrolle 2023 / 2024

Unser Kind \_\_\_\_\_ fehlt  
am / vom - bis \_\_\_\_\_ (Datum einsetzen)  
die Schule (Vormittag Nachmittag).

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Halbtage | <input type="checkbox"/> 4. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 2. Halbtage | <input type="checkbox"/> 5. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 3. Halbtage |                                      |

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Absenzenkontrolle 2023 / 2024

Unser Kind \_\_\_\_\_ fehlt  
am / vom - bis \_\_\_\_\_ (Datum einsetzen)  
die Schule (Vormittag Nachmittag).

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Halbtage | <input type="checkbox"/> 4. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 2. Halbtage | <input type="checkbox"/> 5. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 3. Halbtage |                                      |

Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Absenzenkontrolle 2023 / 2024

Unser Kind \_\_\_\_\_ fehlt  
am / vom - bis \_\_\_\_\_ (Datum einsetzen)  
die Schule (Vormittag Nachmittag).

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Halbtage | <input type="checkbox"/> 4. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 2. Halbtage | <input type="checkbox"/> 5. Halbtage |
| <input type="checkbox"/> 3. Halbtage |                                      |

Unterschrift: \_\_\_\_\_

