



Absenzenkontrolle 2024 / 2025

Unser Kind _____ fehlt
am / vom - bis _____ (Datum einsetzen)
die Schule.

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

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

Unterschrift: _____



Absenzenkontrolle 2024 / 2025

Unser Kind _____ fehlt
am / vom - bis _____ (Datum einsetzen)
die Schule.

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

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

Unterschrift: _____



Absenzenkontrolle 2024 / 2025

Unser Kind _____ fehlt
am / vom - bis _____ (Datum einsetzen)
die Schule.

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

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

Unterschrift: _____



Absenzenkontrolle 2024 / 2025

Unser Kind _____ fehlt
am / vom - bis _____ (Datum einsetzen)
die Schule.

Wir beziehen den (bitte ankreuzen!)

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

Unterschrift: _____

