

SCHULE BELLMUND

Jensgasse 10 2564 Bellmund
Schulleitung Telefon 032 332 84 51
schulleitung@schule-bellmund.ch
www.schule-bellmund.ch



Absenzmeldung → bei Krankheit/Arztbesuch

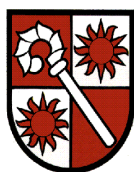
→ im Kindergarten

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Absenz vom: _____ bis: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____



SCHULE BELLMUND

Jensgasse 10 2564 Bellmund
Schulleitung Telefon 032 332 84 51
schulleitung@schule-bellmund.ch
www.schule-bellmund.ch



Absenzmeldung → bei Krankheit/Arztbesuch

→ im Kindergarten

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Absenz vom: _____ bis: _____ Anzahl Halbtage: _____

Grund: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____