



## Kurzabsenz

Wir erlauben unserem Kind folgende Kurzabsenz:

- Arzttermin
- Zahnarzt
- Therapiebesuch
- Behördengang
- Andere Begründung

Name, Vorname	
Klasse	
Datum der Abwesenheit	
Vorgesehene Dauer (Uhrzeit)	von: _____ bis: _____
Bemerkungen	

Ich begleite mein Kind.

Mein Kind kann alleine gehen.

Die Unterzeichneten nehmen zur Kenntnis, dass das Schulkind während der Abwesenheit bis zur Rückkehr in der Klasse nicht mehr der Verantwortung der Schule unterliegt, sondern ganz der ihrigen. Der verpasste Unterrichtsstoff und Prüfungen müssen nachgeholt werden. Es liegt in der Verantwortung des Schulkindes und der Eltern, sich bei der Lehrperson und / oder bei Schulkindern zu informieren.

Datum: \_\_\_\_\_

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