



Gemeindefverband Bildung Gottstatt  
**Oberstufenzentrum Orpund**  
Mittelstrasse 32  
2552 Orpund

## Entschuldigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Absenz von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl Lektionen \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Unterschrift SchülerIn: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_



Gemeindefverband Bildung Gottstatt  
**Oberstufenzentrum Orpund**  
Mittelstrasse 32  
2552 Orpund

## Entschuldigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Absenz von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl Lektionen \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Unterschrift SchülerIn: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_



Gemeindefverband Bildung Gottstatt  
**Oberstufenzentrum Orpund**  
Mittelstrasse 32  
2552 Orpund

## Entschuldigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Absenz von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl Lektionen \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Unterschrift SchülerIn: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_



Gemeindefverband Bildung Gottstatt  
**Oberstufenzentrum Orpund**  
Mittelstrasse 32  
2552 Orpund

## Entschuldigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Absenz von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Anzahl Lektionen \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Unterschrift SchülerIn: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_