



KREATIVITÄTSKINDERGARTEN
KREATIVITÄTS- UND GANZTAGS-
GRUNDSCHULE, HORT

LEONARDO DA VINCI
CAMPUS

KREATIVITÄTS- UND
GANZTAGSGESAMTSCHULE
INTERNATIONALES GANZTAGSGYMNASIUM
INTERNAT/WOHNHEIM

Datum: _____

ERFOLGREICH LERNEN - MITEINANDER LEBEN

Betreff: Entschuldigung

Lieber Klassenlehrer, liebe Klassenlehrerin,

hiermit möchte ich meine **Tochter/ meinen Sohn** _____
für den Zeitraum vom _____entschuldigen, da
er/sie _____

_____.
Mit ist bekannt, dass nach drei Fehltagen ein ärztliches Attest vorliegen
muss, dieses liegt **bei/ nicht bei**. Ich bin mir bewusst, dass jeder weitere
Fehltag in einem Monat, in dem mein Kind schon einmal an drei
aufeinanderfolgenden Tagen gefehlt hat, eines ärztlichen Attestes bedarf.
Dieses liegt **bei/ nicht bei**. Bei längerem Fehlen lege ich nach 14 Tagen
einen ärztlichen Zwischenbericht vor.

Die Schule wurde telefonisch am ersten Fehltag, dem _____
vor 8.00 Uhr informiert.

Mit freundlichen Grüßen

TRÄGER:
DA-VINCI-CAMPUS NAUEN
GGMBH

ALFRED-NOBEL-STRASSE 10
14641 NAUEN

TEL +49-(0)3321-7487822
FAX +49-(0)3321-7487850
WWW.LDVC.DE
SEKRETARIAT@LDVC.DE

GESCHÄFTSFÜHRERIN:
DR. IRENE PETROVIC-
WETTSTÄDT

HANDELSREGISTER
NUMMER: HRB 15522 P
AMTSGERICHT POTSDAM

BANKVERBINDUNG:
DEUTSCHE KREDITBANK AG
KONTO 444497
BLZ 12030000
IBAN DE0512030000000444497
BIC BYLADEM1001



CLUB OF ROME
SCHULE