

Name d. Erziehungsberechtigten	Telefon
--------------------------------	---------

Mittelschule Fürstenfeldbruck am Asambogen (West)
Abt-Anselm-Str. 12
82256 Fürstenfeldbruck

Tel. 08141 - 3277410
Fax 08141 - 3277412
E-Mail: ms-ffb-west@t-online.de

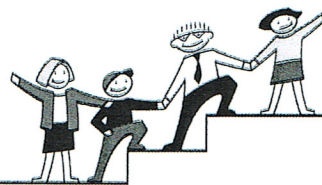
ENTSCHULDIGUNG

Die Schülerin / der Schüler _____ Klasse _____

kann / konnte die Schule von _____ bis _____
nicht besuchen.

Grund:

_____/_____
Ort Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Name d. Erziehungsberechtigten	Telefon
--------------------------------	---------

Mittelschule Fürstenfeldbruck am Asambogen (West)
Abt-Anselm-Str. 12
82256 Fürstenfeldbruck

Tel. 08141 - 3277410
Fax 08141 - 3277412
E-Mail: ms-ffb-west@t-online.de

ENTSCHULDIGUNG

Die Schülerin / der Schüler _____ Klasse _____

kann / konnte die Schule von _____ bis _____
nicht besuchen.

Grund:

_____/_____
Ort Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten