

**Empfänger:**

Homburgschule  
Neuhausen ob Eck  
Blumenstr. 14  
78579 Neuhausen ob Eck  
Tel. 07467/540

**Absender:** (Name, Anschrift)

---

---

---

---

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

**Entschuldigung**

Meine Tochter / Mein Sohn

**Name:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

konnte / kann am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nicht am Unterricht teilnehmen.

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

---

---

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ab dem 10. Fehltag senden Sie uns bitte ein ärztliches Attest.