



An
Wolfgang Wendlandt Schule

Herr/Frau _____

**WOLFGANG WENDLANDT SCHULE
SCHWÄBISCH HALL**

SONDERPÄDAGOGISCHES BILDUNGS-
UND BERATUNGSZENTRUM MIT DEN
FÖRDERSCHWERPUNKTEN SPRACHE
UND SCHÜLER IN LÄNGERER
KRANKENHAUSBEHANDLUNG



Im Schönblick 42
74523 Schwäbisch Hall

Fon: 0791 51663
Fax: 0791 56449

E-Mail: rektorat@wws-sha.de
www.wws-sha.de

Datum: _____

Entschuldigung

Liebe(r) Frau /Herr _____,

- mein Sohn/ meine Tochter _____ ist krank.
- mein Sohn/ meine Tochter _____ hat einen Arzttermin.
- _____

Deshalb kann er/sie

- am _____
- vom _____ bis _____

nicht am Unterricht teilnehmen.

Unterschrift: _____