

Institut St-Joseph

/ Centre de ressources en surdit 

/ Classes de langage

/ Sprachheilschule



Schüler/in Name und Vorname :	Klasse :
Abwesenheit	
<input type="radio"/> Krankheit (Arztzeugnis ab dem 6. Tag) <input type="radio"/> Unfall <input type="radio"/> Andere :	
Entschuldigt für <input type="radio"/> den Unterricht <input type="radio"/> die Turnlektion <input type="radio"/> den Schwimmunterricht <input type="radio"/> Andere :	
Ort und Datum :	Unterschrift :

Dieses Formular bitte der Klassenlehrperson abgeben.