

Vertretungszettel

Name des Kindes: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Schulbegleitung: _____

Nummer der Eltern: _____

Unterricht:

Montag:

Donnerstag:

Dienstag:

Freitag:

Mittwoch:

Treff u. Abgabe:

(Wann und Wo?)

Was ist wichtig für die Vertretung: (z.B. Diagnose, Allergien etc.)
