



Mein(e) Sohn/Tochter _____

konnte am / von-bis _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Anzahl der versäumten Unterrichtsstunden: _____

Datum

Musikmittelschule Lamprechtshausen
Dir.-Lindner-Weg 3
5112 Lamprechtshausen

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Direktion:+43 6274 6423 (FAX 50)
direktion@ms-lhausen.salzburg.at
Schulkennzahl: 503072



Mein(e) Sohn/Tochter _____

konnte am / von-bis _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Anzahl der versäumten Unterrichtsstunden: _____

Datum

Musikmittelschule Lamprechtshausen
Dir.-Lindner-Weg 3
5112 Lamprechtshausen

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Direktion:+43 6274 6423 (FAX 50)
direktion@ms-lhausen.salzburg.at
Schulkennzahl: 503072