Entschuldigung

BBS Andernach
August-Horch-Schule

Datum:

Empfänger

Klassen-/ Stammkursleitung:

Absender

Name:

Anschrift:

Bitte entschuldigen Sie die Abwesenheit von

mir ☐ meiner Tochter/ meinem Sohn ☐ meiner/ meinem Auszubildenden ☐

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name und Geburtstag:

Klasse:

Am

in der Zeit von: bis:

oder

vom: bis:

Grund des Fehlens:

Ärztlicher Nachweis liegt vor. ☐ Ärztlicher Nachweis liegt nicht vor. ☐

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Unterschrift Lernende

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift Ausbildungsbetrieb