\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname, Name (Schüler/ Schülerin)

ZF\_\_\_\_\_

Klasse



Stadt Augsburg

Berufsschule 5

Haunstetter Str. 66

86161 Augsburg

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

**Entschuldigung wegen Krankheit**

**Klasse:**ZF\_\_\_\_\_**, Klassenleitung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sehr geehrte/r Frau / Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

da ich vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum der Abwesenheit)  
  
erkrankt war, konnte ich den Unterricht an diesen Tagen nicht besuchen.   
  
Bitte entschuldigen Sie mein Fehlen.

Den versäumten Unterrichtsstoff werde ich selbstverständlich nachholen.

Eine Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung füge ich bei.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift (Schüler/Schülerin) Kenntnisnahme des Ausbildenden

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kenntnisnahme der Erziehungsberechtigten

**Anlage**

Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung