



Berufsschule 5

Gesundheits-, Rechts- und Verwaltungsberufe

Vorname, Name (Schüler/ Schülerin)

Klasse

Stadt Augsburg
Berufsschule 5
Haunstetter Str. 66
86161 Augsburg

Datum

Entschuldigung wegen Krankheit

Klasse: _____, **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