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

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