



Entschuldigung

Die Schülerin/der Schüler

Name, Vorname

Klasse

ist vom _____ bis einschließlich _____

wegen

☐ Krankheit

☐ _____

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift (Schüler)

Bitte ankreuzen!

☐ eine ärztliche Bescheinigung liegt dem Ausbildungsbetrieb vor

☐ eine ärztliche Bescheinigung liegt dem Ausbildungsbetrieb nicht vor

☐ _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel (Ausbildungsbetrieb)