

Absender
Name, Vorname: _____

Ort, Datum: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

TG BBZ Dillingen
Wallerfanger Str. 14
66763 Dillingen

Entschuldigung

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____, (Klassenlehrer/in)

ich / mein Sohn / meine Tochter _____

aus der **Klasse** _____ konnte

am _____

vom _____ bis _____

wegen _____ nicht am

(Krankheit oder anderen Grund angeben)

Schulunterricht Sportunterricht teilnehmen.

Durch die Fehlzeit wurde/n ein/mehrere Leistungsnachweis/e versäumt. **Ja** **Nein**

(Hinweis: Versäumte Leistungsnachweise sind bei Wiederaufnahme des Unterrichts unmittelbar nachzuschreiben. Der/die Schüler/in nimmt diesbezüglich direkt Kontakt zur entsprechenden Lehrkraft auf.)

Nur bei Auszubildenden durch den Ausbildungsbetrieb:

Wir bestätigen, dass eine elektronische Krankmeldung vorliegt.

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift Schüler/in, Erziehungsberechtigte/r

Bei Auszubildenden
Kenntnisnahme des Betriebes

Stempel, Unterschrift

Anlage: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung bei Fehlen ab drei Schultagen