

Absender:

, den

z. H. von Herrn / Frau

Klassenleitung Klasse

E

Gymnasium Traben-Trarbach
Bernkasteler Weg 72
56841 Traben-Trarbach

Antrag auf Entschuldigung

Sehr geehrter Herr , sehr geehrte Frau

hiermit bitten wir / bitte ich das Fehlen meiner Tochter / meines Sohnes

/ Klasse

für den Zeitraum vom bis

zu entschuldigen.

Grund des Fehlens:

- Ein ärztliches Attest liegt bei.
(Erforderlich bei krankheitsbedingter Abwesenheit von mehr als drei Tagen und/ oder auf
Anforderung seitens der Schule)

Mit freundlichen Grüßen

(Erziehungs-/ Sorgeberechtigte bzw. volljährige(r) Schüler(in))