Marianne-Rosenbaum-Schule

Staatliche Berufsschule III Straubing
Kolbstraße 1
94315 Straubing
Tel: 0 94 21 – 84 36 0

Staatliche Berufsfachschulen
Straubinger Str. 26
94360 Mitterfels
Tel: 0 99 61 – 70 06 80

Entschuldigung

Die Schülerin / der Schüler _____ Klasse _____

konnte am / vom _____ (evtl. Uhrzeit) bis _____ (evtl. Uhrzeit) 20 ___

wegen _____

_____

den Unterricht / Sportunterricht nicht besuchen.
(Nichtzutreffendes streichen)

☐ ärztliche Krankmeldung liegt bei.

☐ ärztliche Anwesenheitsbescheinigung liegt bei.

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler	Unterschrift Erziehungsberechtigte

Kenntnisnahme und Bestätigung des Ausbildungsbetriebs:

- ○ Von der o.g. Abwesenheit habe ich Kenntnis genommen.
- ○ Für den oben angegebenen Zeitraum liegt uns eine ärztliche Krankmeldung vor: Ja ☐ Nein ☐

_____	_____	_____
Datum	Ausbildungsbetrieb Name und Anschrift	Stempel und Unterschrift

Bei der Klassenleitung eingegangen am: _____
Datum / Handzeichen Klassenleitung

Ärztliche Krankmeldung bitte hier aufkleben