

Käthe-Kollwitz-Berufskolleg, Remscheid

Tel.: 02191 – 78 20 63 Fax: 02191 – 78 20 64 40

Nr.: _____

(im laufenden Schuljahr)

Name, Vorname:

Klasse, KlassenlehrerIn:

Pflicht zur Vorlage einer
ärztl. Bescheinigung:

ja

nein

Anlage:

Entschuldigung

(Vorlage unmittelbar, spätestens am Freitag der laufenden Woche)

Beurlaubung

(unverzüglich nach Kenntnis des Beurlaubungsgrundes, spätestens eine Woche vorher)

Sehr geehrte Frau / sehr geehrter Herr

meine Tochter / mein Sohn / ich konnte / kann die Schule

vom _____ bis _____ / am _____

nicht besuchen, weil sie / er / ich

Zahl der Fehlstunden:

Mit freundlichen Grüßen

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des
Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift der Schülerin/ des Schülers /
der Studierenden / des Studierenden)

Vermerke der Schule:

Entschuldigung / Beurlaubung eingereicht am: _____

Akzeptiert:

ja

nein

bei Ablehnung Angabe des Grundes:

(Unterschrift der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers)