

Entschuldigung

Städtisches Gymnasium Kamen

Hammer Straße 19
59174 Kamen
Tel.: (02307) 260 30 - 10
Fax: (02307) 260 30 - 99
verwaltung@gymnasium-kamen.de



Name des Kindes/أسم الطفل

Klasse/أنفصل

Sehr geehrte/r
Frau/Herr

عزيزتي السيدة /عزيزي السيد

mein Kind

Konnte

am

im Zeitraum von

bis

den Unterricht wegen

Krankheit

nicht besuchen.

Ich bitte Sie, dies zu entschuldigen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name der Lehrerin/
des Lehrers

أسم المعلمة/ أسم المعلم

Name des Kindes

أسم الطفل

Datum

تاريخ

anderer Grund

حضور ألدس بسبب

أمراض

بسبب أخر

ألحضور

أرجو منكم ألعذر في ذلك.

مع أخالص التحيات

ألمكان/ألتاريخ

توقيع ولي ألامر