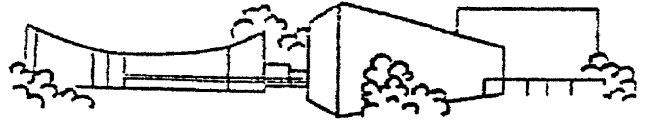


# Entschuldigung

## 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/ نام کودک

Klasse/ کلاس

Sehr geehrte/r  
Frau/Herr  
سرکار خانم/جناب آقای

mein Kind  
فرزندم  
Konnte  
قادر نبود

am/ در

im Zeitraum von/ در  
طول دوره

bis/ تا

den Unterricht wegen

Krankheit

anderer Grund

nicht besuchen.

Ich bitte Sie, dies zu entschuldigen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Name der Lehrerin/  
des Lehrers

نام معلم زن/  
معلم مرد

Name des Kindes

نام کودک

Datum

تاریخ

شرکت کند.

بیماری

دلایل دیگر

شرکت کند.

از شما تقاضا دارم عذر وی را بپذیرید.

با تقدیم احترام

شهر/تاریخ

امضای سرپرستان قانونی