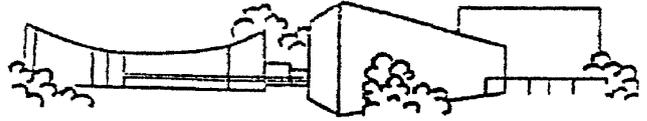


Entschuldigung

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