Entschuldigung

Hiermit möchte ich meinen Sohn/meine Tochter Name des Kindes

in der Zeit

vom Datum Beginn. bis zum Datum Ende

entschuldigen.

Grund

Bestätigung des Arztes liegt bei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)