Befreiung vom Unterricht

Sehr geehrte/r Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Klassenleiter)*

mein Sohn/meine Tochter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ muss am  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einen Arzttermin wahrnehmen und kann deshalb an diesem Tag nicht am Unterricht teilnehmen.

Wir bitten Sie dies zu entschuldigen.

Freundliche Grüße

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum, Ort - Unterschrift