

Name und Adresse

.....
.....
.....

Ort, Datum

Entschuldigung wegen eines Arztbesuchs

Sehr geehrte/geehrter Frau/Herr,

meine Tochter/mein Sohn hat am, den __.__.20__
(Vorname des Kindes) (Wochentag) (Datum)

um..... einen Termin beim
(Uhrzeit) (z.B. Zahnarzt, Kinderarzt)

Sie/Er kann deshalb in derStunde/Block (.....) nicht am Unterricht
(Stunde/Block) (Schulfach)

teilnehmen. Ich bitte ihr/sein Fehlen zu entschuldigen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)