

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 der .....Stunde/Block (.....) nicht am Unterricht  
*(Stunde/Block) (Schulfach)*

teilnehmen. Ich bitte ihr/sein Fehlen zu entschuldigen.

Mit freundlichen Grüßen

*(Unterschrift)*