

An das  
Bischof-Sproll-Bildungszentrum

z. Hd. v. Herrn/Frau .....

**ENTSCULDIGUNG**

Mein Sohn / meine Tochter ....., Klasse .....

- o konnte am .....
- o kann seit dem .....
- o konnte in der Zeit vom .....bis einschließlich .....

wegen Erkrankung nicht am Unterricht teilnehmen.

Bemerkungen:

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

An das  
Bischof-Sproll-Bildungszentrum

z. Hd. v. Herrn/Frau .....

**ENTSCULDIGUNG**

Mein Sohn / meine Tochter ....., Klasse .....

- o konnte am .....
- o kann seit dem .....
- o konnte in der Zeit vom .....bis einschließlich .....

wegen Erkrankung nicht am Unterricht teilnehmen.

Bemerkungen:

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten