

Vor- und Nachnamen

Klasse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Tel.:

E-Mail-Adresse:

-
-
-

Berufliche Oberschule der Stadt Nürnberg

Namen der Klassenleitung

Rollnerstr. 15

90408 Nürnberg

-
-
-

Datum

-
-

Abwesenheit vom Unterricht am *Datum*

-
-

Sehr geehrte/r Frau / Herr *Namen der Klassenleitung*,

-

in der Zeit vom *Datum* konnte ich den Unterricht krankheitsbedingt nicht besuchen.

Ein laut Bayerischer Schulordnung (BayScho, §20) notwendiges ärztliches Zeugnis habe ich beigelegt.

Ich bitte das Fernbleiben vom Unterricht zu entschuldigen.

-

Mit freundlichem Gruß

-
-
-

*Unterschrift der/des volljährigen Schülerin/Schülers
oder Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

-
-
-

Anlage

Ärztliches Zeugnis

Muster