

Gymnasium Essen-Werden
 Städtisches Gymnasium für Jungen und Mädchen
 Sekundarstufe I und II
 Essen

45239 Essen
 Grafenstr. 9
 Telefon: 0201/86057830
 Telefax: 0201/86057833

Entschuldigung

Sehr geehrte Frau, sehr geehrter Herr

----- Stufe: _____
 Name d. BeratungslehrerIn

(bitte entsprechende Tage mit Fach und FachlehrerIn ausfüllen)

Datum/Woche vom _____ bis _____ 202__

Bitte ankreuzen:

- Ich bitte das **krankheitsbedingte Fehlen** von _____
 in den unten aufgeführten Stunden zu entschuldigen.
- Bescheinigung** liegt bei (z.B. ärztliches Attest)
- Ich bitte um **Beurlaubung** von _____ in den unten aufgeführten
 Stunden. Begründung: _____

Std.	Montag	LehrerIn	Dienstag	LehrerIn	Mittwoch	LehrerIn	Donnerstag	LehrerIn	Freitag	LehrerIn
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

(Beurlaubungen sind auf diesem Formular 48 Stunden vorher im Oberstufenbüro zu beantragen.)

Mit freundlichen Grüßen

 Ort, Datum

 Unterschrift (Erziehungsberechtigte/-er)