Pädagogische Akademie Elisabethenstift  
– Evangelische Ausbildungsstätten - Entschuldigung

Name : ________________________________
Vorname : ________________________________
Klasse : ________________________________
Schulzweig : HBFS ☐  FSSP ☐  BG ☐

Hiermit bitte ich, mein Fehlen vom ________________________________ aufgrund von
☐ Krankheit
☐ ______________________________________ ☐ Attest liegt bei ________________________________
zu entschuldigen

Unterschrift Schüler(in) / Studierende(r)
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum, Handzeichen Lehrkräfte

Pädagogische Akademie Elisabethenstift  
– Evangelische Ausbildungsstätten - Entschuldigung

Name : ________________________________
Vorname : ________________________________
Klasse : ________________________________
Schulzweig : HBFS ☐  FSSP ☐  BG ☐

Hiermit bitte ich, mein Fehlen vom ________________________________ aufgrund von
☐ Krankheit
☐ ______________________________________ ☐ Attest liegt bei ________________________________
zu entschuldigen

Unterschrift Schüler(in) / Studierende(r)
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum, Handzeichen Lehrkräfte