
Name, Vorname

Klasse

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Lünen, ____ . ____ . ____

Lippe Berufskolleg Lünen
z. Hd. Herrn / Frau Lehrer
Dortmunder Str. 44
44536 Lünen

Unterrichtsversäumnis

Sehr geehrte(r) Frau / Herr Lehrer ,

Ich / mein Sohn Name / meine Tochter Name konnte am ____ . ____ . ____
nicht am Unterricht der Klasse Kürzel teilnehmen

Grund des Versäumnisses: _____

Anzahl der versäumten Stunden: _____

Ich bitte, mein Fehlen / das Fehlen meiner Tochter / meines Sohnes zu entschuldigen.

Unterschrift: _____

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs:

Ein Attest / eine ärztliche Bescheinigung ist beigelegt (siehe Rückseite)