



PHORMS
BERLIN SÜD

Datum: _____

Name: _____

Klasse: _____

Sehr geehrte(r) Frau/Herr _____,

hiermit bitte ich mein Fehlen/das Fehlen meiner Tochter/meines Sohnes am

Datum: _____

Angabe der gefehlten Stunden, falls nur stundenweise gefehlt: _____
zu entschuldigen.

Grund: _____

Mit freundlichen Grüßen



PHORMS
BERLIN SÜD

Date: _____

Name: _____

Class: _____

Dear _____,

Please excuse my absence/ my son's/ daughter's absence on

Date: _____

Single Periods (if any): _____

Reason: _____

Sincerely,