

Ambrosius Grundschule  
Hans-Eiden-Platz 2  
54292 Trier

NAME: \_\_\_\_\_

KLASSE: \_\_\_\_\_

إعتذار عن الدوام

..... أسم أبنتي / إسم إبني

..... الصف

..... استطاع في يوم.

..... إلى ..... أو من.

بسبب

.....

( المرض أو سبب اخر) نرجوا اكتابه

ألا يأتي إلى الصف

لذلك نحن نعتذر عن عدم الحضور

مع تحياتنا ووافق الأ احترام

.....

.....

البلد. التاريخ

توقيع ولي الأمر