

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