

**Abwesenheitsanzeige / Abwesenheitsbestätigung**

Staatl. Fachoberschule/Berufsoberschule  
Marktheidenfeld

Der Schüler/Die Schülerin ....., Klasse: .....

- ist / war verhindert den Unterricht zu besuchen.
- ist wegen plötzlich auftretender Krankheit verhindert, den Unterricht weiterhin zu besuchen.
- bittet um Befreiung/Beurlaubung.

Zeit: am / vom ..... bis ..... ab (Uhrzeit): .....

Grund (s.Auszüge aus Schul- und Hausordnung): .....

.....

Ort, Datum: .....

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/des Schülers/ der Schülerin (bei Volljährigkeit)

.....  
Unterschrift der Lehrkraft (bei Verlassen des Unterrichts)