|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entschuldigung** |  | | | |
| Name: |  | | | |
| Datum: |  | | | |
| Grund: | | Erkrankung | Familiärer Grund | Sonstiges: |
| Zutreffendes ankreuzen | |  |  |  |
|  | |  |  | Bestätigung durch Firmenstempel |
|  | | Vorstellungsgespräch |  |  |
| Unterschrift des Erziehungsberechtigten: | |  | | |

****

**POLYTECHNISCHE SCHULE NEULENGBACH**

3040 Neulengbach, Marktfeldstraße 26, Tel: 02772/53300, Fax: 02772/53711

[pts.neulengbach@noeschule.at](mailto:pts.neulengbach@noeschule.at) 0664 / 12 42 692 [www.ptsneulengbach.at](http://www.ptsneulengbach.at)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entschuldigung** |  | | | |
| Name: |  | | | |
| Datum: |  | | | |
| Grund: | | Erkrankung | Familiärer Grund | Sonstiges: |
| Zutreffendes ankreuzen | |  |  |  |
|  | |  |  | Bestätigung durch Firmenstempel |
|  | | Vorstellungsgespräch |  |  |
| Unterschrift des Erziehungsberechtigten: | |  | | |