|  |  |
| --- | --- |
| **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 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: |  |