

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
Studienseminar Potsdam
Karl-Marx-Straße 33/34
14482 Potsdam

.....
Name, Vorname

Am habe ich das Studienseminar über mein Fernbleiben
aus gesundheitlichen Gründen am
von der Ausbildungsschule/vom Studienseminar telefonisch informiert.

....., den

.....
Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Sekretariat des Studienseminars wieder abgeben.