

Grund- und Mittelschule Pförring
Krankheitsanzeige



Der Schüler / Die Schülerin

..... Klasse
(Vor- und Zuname)

kann am den Unterricht wegen

..... nicht besuchen.

Er / Sie wird voraussichtlich Tage fehlen.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Grund- und Mittelschule Pförring
Krankheitsanzeige



Der Schüler / Die Schülerin

..... Klasse
(Vor- und Zuname)

kann am den Unterricht wegen

..... nicht besuchen.

Er / Sie wird voraussichtlich Tage fehlen.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Grund- und Mittelschule Pförring
Krankheitsanzeige



Der Schüler / Die Schülerin

..... Klasse
(Vor- und Zuname)

kann am den Unterricht wegen

..... nicht besuchen.

Er / Sie wird voraussichtlich Tage fehlen.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Grund- und Mittelschule Pförring
Krankheitsanzeige



Der Schüler / Die Schülerin

..... Klasse
(Vor- und Zuname)

kann am den Unterricht wegen

..... nicht besuchen.

Er / Sie wird voraussichtlich Tage fehlen.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift)