

 <b>Grund- und Mittelschule Pforring</b> <b>Krankheitsanzeige</b>		 <b>MS Pforring</b>		 <b>Grund- und Mittelschule Pforring</b> <b>Krankheitsanzeige</b>	
Schüler/in:		Schüler/in:		Schüler/in:	
Klasse:		Klasse:		Klasse:	
Kein Unterrichtsbesuch am:		Kein Unterrichtsbesuch am:		Kein Unterrichtsbesuch am:	
Grund:		Grund:		Grund:	
Voraussichtliche Fehltage:		Voraussichtliche Fehltage:		Voraussichtliche Fehltage:	
Ort, Datum		Unterschrift		Ort, Datum	
Ort, Datum		Unterschrift		Ort, Datum	
 <b>Grund- und Mittelschule Pforring</b> <b>Krankheitsanzeige</b>		 <b>MS Pforring</b>		 <b>Grund- und Mittelschule Pforring</b> <b>Krankheitsanzeige</b>	
Schüler/in:		Schüler/in:		Schüler/in:	
Klasse:		Klasse:		Klasse:	
Kein Unterrichtsbesuch am:		Kein Unterrichtsbesuch am:		Kein Unterrichtsbesuch am:	
Grund:		Grund:		Grund:	
Voraussichtliche Fehltage:		Voraussichtliche Fehltage:		Voraussichtliche Fehltage:	
Ort, Datum		Unterschrift		Ort, Datum	
Ort, Datum		Unterschrift		Ort, Datum	