

Krankmeldung

An die Grund- und Mittelschule Diedorf



Bitte kopieren und ggf. faxen: 08238 999-10

Mein/e Sohn/Tochter Klasse:
(Name, Vorname)

kann/konnte den Unterricht

am

von bis

wegen nicht besuchen.

Ort, Datum
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Krankmeldung

An die Grund- und Mittelschule Diedorf



Bitte kopieren und ggf. faxen: 08238 999-10

Mein/e Sohn/Tochter Klasse:
(Name, Vorname)

kann/konnte den Unterricht

am

von bis

wegen nicht besuchen.

Ort, Datum
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten