

Zurück an:
Grund- und Mittelschule
Pestalozzistraße 1
85084 Reichertshofen

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 3 Tage krank, benö-
tigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Zurück an:
Grund- und Mittelschule
Pestalozzistraße 1
85084 Reichertshofen

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 3 Tage krank, benö-
tigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Zurück an:
Grund- und Mittelschule
Pestalozzistraße 1
85084 Reichertshofen

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 3 Tage krank, benö-
tigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Zurück an:
Grund- und Mittelschule
Pestalozzistraße 1
85084 Reichertshofen

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 3 Tage krank, benö-
tigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten