

Grundschule Pettendorf-Pielenhofen
Schloßstr. 24, 93186 Pettendorf
Tel. 09409/7773560 Fax: 09409/7773589

Krankheitsanzeige

(Die Schule muss täglich bis spätestens 8.00 Uhr telefonisch verständigt werden!
Die schriftl. Krankheitsanzeige ist bei Wiederbesuch mitzubringen)

Die Schülerin/Der Schüler _____ Klasse: _____

ist am/vom _____ bis _____

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Grundschule Pettendorf-Pielenhofen
Schloßstr. 24, 93186 Pettendorf
Tel. 09409/7773560 Fax: 09409/7773589

Krankheitsanzeige

(Die Schule muss täglich bis spätestens 8.00 Uhr telefonisch verständigt werden!
Die schriftl. Krankheitsanzeige ist bei Wiederbesuch mitzubringen)

Die Schülerin/Der Schüler _____ Klasse: _____

ist am/vom _____ bis _____

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Grundschule Pettendorf-Pielenhofen
Schloßstr. 24, 93186 Pettendorf
Tel. 09409/7773560 Fax: 09409/7773589

Krankheitsanzeige

(Die Schule muss täglich bis spätestens 8.00 Uhr telefonisch verständigt werden!
Die schriftl. Krankheitsanzeige ist bei Wiederbesuch mitzubringen)

Die Schülerin/Der Schüler _____ Klasse: _____

ist am/vom _____ bis _____

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Grundschule Pettendorf-Pielenhofen
Schloßstr. 24, 93186 Pettendorf
Tel. 09409/7773560 Fax: 09409/7773589

Krankheitsanzeige

(Die Schule muss täglich bis spätestens 8.00 Uhr telefonisch verständigt werden!
Die schriftl. Krankheitsanzeige ist bei Wiederbesuch mitzubringen)

Die Schülerin/Der Schüler _____ Klasse: _____

ist am/vom _____ bis _____

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten