

Staatliche Realschule
97638 Mellrichstadt

Friedenstr. 25
☎(09776) 95 26

Art



Krankheitsanzeige

(Am 1. Tag nach der Erkrankung vorlegen!)

(Vorname Name Klasse)

ist ab _____ erkrankt und kann daher den Unterricht
voraussichtlich bis _____ nicht besuchen.

_____, den _____
(Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Staatliche Realschule
97638 Mellrichstadt

Friedenstr. 25
☎(09776) 95 26

Art



Krankheitsanzeige

(Am 1. Tag nach der Erkrankung vorlegen!)

(Vorname Name Klasse)

ist ab _____ erkrankt und kann daher den Unterricht
voraussichtlich bis _____ nicht besuchen.

_____, den _____
(Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Staatliche Realschule
97638 Mellrichstadt

Friedenstr. 25
☎(09776) 95 26

Art



Krankheitsanzeige

(Am 1. Tag nach der Erkrankung vorlegen!)

(Vorname Name Klasse)

ist ab _____ erkrankt und kann daher den Unterricht
voraussichtlich bis _____ nicht besuchen.

_____, den _____
(Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Staatliche Realschule
97638 Mellrichstadt

Friedenstr. 25
☎(09776) 95 26

Art



Krankheitsanzeige

(Am 1. Tag nach der Erkrankung vorlegen!)

(Vorname Name Klasse)

ist ab _____ erkrankt und kann daher den Unterricht
voraussichtlich bis _____ nicht besuchen.

_____, den _____
(Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)