

Absender:

.....
.....
.....
.....

Grundschule Eurasburg
Schulstraße 16
86495 Eurasburg
@: gs.eurasburg.verw@t-online.de
☎: 08208/8245

Krankmeldung

Meine Tochter/mein Sohn _____ Klasse _____

kann/konnte auf Grund einer Erkrankung den Unterricht

am _____

vom _____ bis _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten