

Grund- und Mittelschule Straßkirchen
Paitzkofener Str. 20
94342 Straßkirchen

Tel.: 09424 - 89 89

Fax: 09424 - 90 38 78



Krankmeldung/Entschuldigung

Mein Sohn/meine Tochter _____

Klasse ____ kann ab / am _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund des Fehlens (z. B. Erkrankung, Arztbesuch ...)

Voraussichtliche Dauer

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Grund- und Mittelschule Straßkirchen
Paitzkofener Str. 20
94342 Straßkirchen

Tel.: 09424 - 89 89

Fax: 09424 - 90 38 78



Krankmeldung/Entschuldigung

Mein Sohn/meine Tochter _____

Klasse ____ kann ab / am _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund des Fehlens (z. B. Erkrankung, Arztbesuch ...)

Voraussichtliche Dauer

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten