

Krankheitsanzeige an die
Entschuldigung

Mittelschule Lindenberg
Tel.-Nr. 08381 927790
Fax-Nr. 08381 9277922
E-Mail: info@mslindenberg.de

Der Schüler/
Die Schülerin _____ Klasse _____

Ist an _____ erkrankt und deshalb verhindert, den

Unterricht am _____ zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung _____ Tage.

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten