

An das
Willibald-Gluck-Gymnasium

Bei Beginn der Abwesenheit!
Reicht bei einem Tag Abwesenheit aus!

92318 Neumarkt i.d.OPf.

Krankheitsanzeige

Der Schüler/Die Schülerin
(Name, Vorname)

Klasse, konnte am/ab den den
(Wochentag) (Datum)

Unterricht nicht besuchen.

Abwesenheitsgrund:

.....

....., den
(Ort)

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
bzw. d. volljährigen Schülers/in

An das
Willibald-Gluck-Gymnasium

Bei Beginn der Abwesenheit!
Reicht bei einem Tag Abwesenheit aus!

92318 Neumarkt i.d.OPf.

Krankheitsanzeige

Der Schüler/Die Schülerin
(Name, Vorname)

Klasse, konnte am/ab den den
(Wochentag) (Datum)

Unterricht nicht besuchen.

Abwesenheitsgrund:

.....

....., den
(Ort)

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
bzw. d. volljährigen Schülers/in