

Grundschule Bubenreuth

Telefon: 09131 /61220-0
Fax: 09131 /61220-29
Email: sekretariat@grundschule-bubenreuth.de



Krankheitsanzeige (Bitte am 1. Krankheitstag der Schule zukommen lassen, bei telefonischer Entschuldigung am 2. Versäumnistag!)

Die Schülerin/ Der Schüler _____ Klasse _____
ist an

_____ erkrankt und deshalb

verhindert am/ab _____ den Unterricht zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung _____Tage

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Grundschule Bubenreuth

Telefon: 09131 /61220-0
Fax: 09131 /61220-29
Email: sekretariat@grundschule-bubenreuth.de



Krankheitsanzeige (Bitte am 1. Krankheitstag der Schule zukommen lassen, bei telefonischer Entschuldigung am 2. Versäumnistag!)

Die Schülerin/ Der Schüler _____ Klasse _____
ist an

_____ erkrankt und deshalb

verhindert am/ab _____ den Unterricht zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung _____Tage

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Grundschule Bubenreuth

Telefon: 09131 /61220-0
Fax: 09131 /61220-29
Email: sekretariat@grundschule-bubenreuth.de



Krankheitsanzeige (Bitte am 1. Krankheitstag der Schule zukommen lassen, bei telefonischer Entschuldigung am 2. Versäumnistag!)

Die Schülerin/ Der Schüler _____ Klasse _____
ist an

_____ erkrankt und deshalb

verhindert am/ab _____ den Unterricht zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung _____Tage

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Grundschule Bubenreuth

Telefon: 09131 /61220-0
Fax: 09131 /61220-29
Email: sekretariat@grundschule-bubenreuth.de



Krankheitsanzeige (Bitte am 1. Krankheitstag der Schule zukommen lassen, bei telefonischer Entschuldigung am 2. Versäumnistag!)

Die Schülerin/ Der Schüler _____ Klasse _____
ist an

_____ erkrankt und deshalb

verhindert am/ab _____ den Unterricht zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung _____Tage

Datum/ Unterschrift der Erziehungsberechtigten