

An die
Grundschule Ustersbach
Schulweg 2, 86514 Ustersbach

Krankheitsanzeige

Der Schüler - Die Schülerin

_____,
(Familienname, Vorname) (Klasse)
ist an

erkrankt und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Abwesenheit: _____ Tage.

Ustersbach/Dinkelscherben, den _____ 20____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

An die
Grundschule Ustersbach
Schulweg 2, 86514 Ustersbach

Krankheitsanzeige

Der Schüler - Die Schülerin

_____,
(Familienname, Vorname) (Klasse)
ist an

erkrankt und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Abwesenheit: _____ Tage.

Ustersbach/Dinkelscherben, den _____ 20____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

An die
Grundschule Ustersbach
Schulweg 2, 86514 Ustersbach

Krankheitsanzeige

Der Schüler - Die Schülerin

_____,
(Familienname, Vorname) (Klasse)
ist an

erkrankt und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Abwesenheit: _____ Tage.

Ustersbach/Dinkelscherben, den _____ 20____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

An die
Grundschule Ustersbach
Schulweg 2, 86514 Ustersbach

Krankheitsanzeige

Der Schüler - Die Schülerin

_____,
(Familienname, Vorname) (Klasse)
ist an

erkrankt und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Abwesenheit: _____ Tage.

Ustersbach/Dinkelscherben, den _____ 20____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____