

Krankmeldung

Fax-Nr. 089-606 664 29

oder

sekretariat@gymnasium-neubiberg.de

_____ (Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/rSchüler/in)

_____ (Straße)

_____ (Postleitzahl und Ort)

Der Schüler/die Schülerin _____ Klasse _____

ist ab dem _____ erkrankt und deshalb verhindert,
den Unterricht zu besuchen.

Ort,

Datum