

Schulen Laaber
Am Kalvarienberg 2 und 11
93164 Laaber
verwaltung@schulen-laaber.de



Mein Sohn/meine Tochter

[Redacted name field]

Klasse [Redacted] konnte

am ____ . ____ . ____ (1 Tag)

vom ____ . ____ . ____
bis einschließlich ____ . ____ . ____ (mehrere Tage)

den Unterricht nicht besuchen.

Verhinderungsgrund:

[Redacted reason field]

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

[Redacted signature field]

Diese Krankmeldung muss spätestens am 3. Fehltag an der Schule eintreffen, auch wenn vorher eine telefonische Entschuldigung erfolgt ist.

Schulen Laaber
Am Kalvarienberg 2 und 11
93164 Laaber
verwaltung@schulen-laaber.de



Mein Sohn/meine Tochter

[Redacted name field]

Klasse [Redacted] konnte

am ____ . ____ . ____ (1 Tag)

vom ____ . ____ . ____
bis einschließlich ____ . ____ . ____ (mehrere Tage)

den Unterricht nicht besuchen.

Verhinderungsgrund:

[Redacted reason field]

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

[Redacted signature field]

Diese Krankmeldung muss spätestens am 3. Fehltag an der Schule eintreffen, auch wenn vorher eine telefonische Entschuldigung erfolgt ist.

