ENTSCHULDIGUNG BEI KRANKHEIT

(Sofortmeldung)



Mein Sohn/Tochter			Kl	
kann/konnte am	/ v	om	bis	
den Unterricht wegen K	rankheit nicht besucher			
Ort, Datum		nterschrift Erzieh	nungsberechtigter	
	telschule Pfronten, Zentra - Fax 08363 91453-18			
Tel. 08363 91453-0	- Fax 08363 91453-18 -	Mail: <u>verwalt</u>	ung@mittelschule-pfronto	
Tel. 08363 91453-0		Mail: <u>verwalt</u>		R
Tel. 08363 91453-0	- Fax 08363 91453-18 - JLDIGUNG BEI KRAN (Sofortmeldung)	Mail: verwalt	ung@mittelschule-pfronto	nul ite

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ort, Datum